

## Full de Queixes / Suggeriments

☐ QUEIXA ☐ SUGGERIMENT

### Dades de la persona que fa el suggeriment/la queixa

*\* No és necessari emplenar aquestes dades si voleu presentar un suggeriment, però són necessàries en el cas que presenteu una queixa o vulgueu rebre una resposta.*

Nom i Llinatges\* ..... DNI/NIE\* : .....

Adreça postal\* .....

Població\* ..... Codi Postal\* .....

Vinculació amb la persona afectada: ☐ usuari/ària ☐ familiar ☐ altres

Telèfons\* ..... / ..... Adreça electrònica\* .....

Desitja la resposta per: ☐ correu electrònic ☐ correu ordinari ☐ telèfonDesitja la resposta en: ☐ català ☐ castellà

### Assumpte

### Descripció de la queixa i/o suggeriment

### Destinatari de la queixa/ suggeriment

Unitat / dependència i direcció on es va produir la incidència

Signatura

Data de l'incidència

Lloc i Data

#### Clàusula de dades de caràcter personal

En compliment de l'art. 5 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal (en endavant, LOPD), L'Institut Mallorquí d'Afers Socials (en endavant, l'IMAS) informa que les dades personals que ens proporcioneu seran recollides en un fitxer del qual n'és responsable l'IMAS, amb la finalitat de gestionar aquesta sol·licitud i fer-ne el seguiment.

Així mateix, se us indica que, en cas de facilitar dades de caràcter personal de terceres persones, heu de comptar amb el seu consentiment per fer-ho i us comprometeu a traslladar-los la informació d'aquesta clàusula.

Podeu exercir els vostres drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició al tractament de les vostres dades personals, en els termes prevists en la pròpia LOPD, dirigint un escrit a l'IMAS, al C/ General Riera, 67, 07010 de Palma.

☐ He llegit i accept les condicions