

DESEA FORMULAR ... (marque con una X)

Sugerencia

Queja

Reclamación

DATOS PERSONALES

NOMBRE Y APELLIDOS/
RAZÓN SOCIAL

DIRECCIÓN

TELÉFONO

E-mail

EN CALIDAD DE

PROMOTOR

OTRO

En representación de

MOTIVO DE LA SUGERENCIA / QUEJA / RECLAMACIÓN

FECHA

FIRMA

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

- Responsable del tratamiento: **GRUPO DE ACCION LOCAL TORO, GUAREÑA Y VINO**
- Tratamos la información que nos facilita con la finalidad de gestionar el buzón de sugerencias. La base jurídica en la que se basa el tratamiento y las comunicaciones de los datos es el consentimiento otorgado por usted y el cumplimiento de una obligación legal, los destinatarios de la información son las Administraciones públicas competentes para el cumplimiento de obligaciones legales.
- Adicionalmente, solicitamos su consentimiento para:
El tratamiento de sus datos consistentes en nombre y apellidos, teléfono y dirección para utilizarlos para comunicaciones comerciales o información:

Sí consiento

No consiento

- Usted tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios, como se explica en la información adicional.
- Puede consultar la información adicional detallada sobre protección de datos:
- En el reverso del documento

AUTORIZACIÓN:

Tras leer la información anterior, acredito mediante la firma haber recibido la misma y mientras no revoque el consentimiento otorgado, autorizo a **GRUPO DE ACCION LOCAL TORO, GUAREÑA Y VINO**, para que utilice y trate mis datos.

D. /Dª _____ con DNI _____

FECHA

FIRMA