# FULL DE RECLAMACIÓ DE CONSUMIDORS O USUARIS
# EXPEDIENT Núm_____

(DADA A INTRODUIR PEL COL·LEGI)

## DADES DEL RECLAMANT

NOM: _____ COGNOMS:_____

N.I.F. /PASSAPORT Núm._____

AMB DOMICILI EN:_____

NÚMERO: _____ ESCALA: _____ PIS: _____ PORTA: _____ C.P. _____

POBLACIÓ: _____MUNICIPI:_____

PROVÍNCIA: _____ PAÍS: _____ TELÈFON:_____

***El reclamant autoritza la comunicació de les seues dades al reclamat exclusivament per a fins directament relacionats amb la present reclamació: SÍ ◯. NO ◯. (seleccione una de les dues opcions)***

## DADES DEL RECLAMAT:

NOM: _____ COGNOMS:_____

Núm. DE COL·LEGIAT: _____ CENTRE VETERINARI: _____

AMB DOMICILI EN:_____

NÚMERO: _____ ESCALA: _____ PIS: _____ PORTA: _____ C.P. _____

POBLACIÓ: _____MUNICIPI:_____

## MOTIU DE LA RECLAMACIÓ (obligatòri el seu emplenament)

| SOL·LICITUD/PRETENSIÓ (obligatòri el seu emplenament) |
| --- |
| |

| RELACIÓ DE LA DOCUMENTACIÓ APORTADA |
| --- |
| |

**SOL·LICITA:**
Es tinga per presentada la reclamació/queixa per a, segons siga procedent, la seua mediació voluntària i/o la tramitació administrativa que en dret procedisca.

La tramitació per via administrativa no interromp els terminis per a l'exercici de les accions judicials.

_____ a ____ de _____ de _____

Signat: _____

COL·LEGI OFICIAL DE VETERINARIS D'ALACANT
RAMBLA DE MÉNDEZ NÚÑEZ, 38
03002 – ALACANT

***PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS:***
*L'informem que les dades recollides en aquest formulari seran objecte de tractament per part de l'IL·LUSTRE COL·LEGI DE VETERINARIS D'ALACANT,* ***RESPONSABLE DEL TRACTAMENT****, amb la finalitat de donar tràmit a la seua reclamació i obrir el corresponent expedient, contactar amb el reclamant i el reclamat, instruir l'expedient sancionador i adoptar les decisions corresponents dins d'aquest, i garantir la correcta ordenació de la professió, tal com li ve atribuït legal i estatutàriament. Aquestes dades els facilita el reclamant voluntàriament, prestant el seu consentiment exprés (que en qualsevol moment pot retirar), per al tractament de les seues dades amb els fins exposats. Pot exercir els seus drets d'accés a les seues dades i la seua rectificació en cas que resulten erronis o obsolets. Igualment té dret a sol·licitar la supressió de les seues dades i d'oposar-se o limitar el seu tractament, així com de sol·licitar la portabilitat d'aquests. L'exercici d'aquests drets podrà efectuar-lo dirigint-se per escrit a: Col·legi de Veterinaris d'Alacant, Rambla Méndez Núñez, núm. 38, Alacant, 03002, o bé al Delegat de Protecció de Dades per mitjà d'e-mail a joseangel@icae.es , en el qual s'identifique degudament per mitjà de còpia escanejada del seu DNI i especificant amb claredat el dret que pretén exercir. Les dades incloses en aquest formulari, relatius*
*al reclamant, no se cediran a tercers, però podran ser comunicats al col·legiat contra el qual es formula reclamació perquè puga exercir el seu dret de defensa enfront de la reclamació. L'informem que, en cas que la seua petició no siga atesa degudament, pot vosté formular reclamació davant l'Agència Espanyola de Protecció de dades. Les seues dades no seran objecte de tractament per a l'adopció de decisions automatitzades ni per a crear perfils ni tractats amb finalitats diferents o incompatibles a les descrites.*