

COMUNICACIÓ DE QUEIXA / SUGGERIMENT

DADES DEL COMUNICANT

Núm. Registre _____

És anònim

Nom:
Entitat:
Adreça:
Codi Postal:
Població:
Telèfons:
Horari de contacte:
e-mail:

COMUNICACIÓ

Recepcionat/da per :
Servei:
Derivat/da:
Descripció:

Signatura:

Banyoles, de/d' de 20

La presentació d'una queixa o suggeriment dóna lloc a l'obligació de contestar i informar a l'usuari/ària de les accions realitzades en el termini de 10 dies hàbils.

Les queixes i suggeriments no tenen caràcter de recurs administratiu, ni la presentació interromp els terminis per recórrer-hi que estableix la normativa vigent, de manera que no determinen, de cap manera, la renúncia.

Les teves dades s'incorporaran al fitxer *Queixes i Suggeriments*, de titularitat del Consell Comarcal del Pla de l'Estany, per a atendre'ls. En omplir aquest formulari entenem que ens atorgues el teu consentiment per a tractar-les amb aquesta finalitat. Podràs accedir a les teves dades, fer-les corregir, oposar-te al tractament o sol·licitar-ne la cancel·lació adreçant-te a l'Àrea de Benestar Social del Consell (carrer Pere Alsius, 12 1a. Planta de Banyoles).

Les parts ombrejades les emplena l'Àrea de Benestar Social del Consell Comarcal del Pla de l'Estany

Aquesta secció l'ha d'emplenar el/la Cap del Servei a qui se li ha derivat o assignat la gestió de la queixa o suggeriment

Comprovació

Anàlisi de les causes

Valoració

Acció proposada

S'han eliminat les causes que originaren la queixa o suggeriment? Si No

Signatura
El/La Cap del Servei,

Data: