



**Full de reclamació relacionat amb establiments de serveis socials**

**Dades de l'establiment**

Nom de l'establiment		Telèfon
Adreça		
Codi postal	Municipi	

**Dades de la persona reclamant**

Nom i cognoms		
Adreça		
Codi postal	Municipi	
DNI	Telèfon fix	Telèfon mòbil

**Reclamació**

Data dels fets	Dia	Mes	Any	Hora dels fets	Hora	Minuts	Data de la reclamació	Dia	Mes	Any

**Motiu de la reclamació**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Comunicació del Departament a la persona reclamant:**  
 En aplicació de l'article 5.2 de la Llei 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, el Departament d'Acció Social i Ciutadania informa del següent:  
 - Les dades de caràcter personal que s'han de facilitar en aquest full de reclamació s'inclouen en un fitxer documental de reclamacions del Departament d'Acció Social i Ciutadania. Aquestes dades tenen com a finalitat comprovar els fets objecte de reclamació.  
 - Existeix la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició de les dades que se subministren, adreçant-se a la persona titular del Servei d'Inspecció i Registre d'aquest Departament, plaça de Pau Vila, 1, Barcelona.

Signatura de la persona reclamant

**Instruccions:**  
 A) Aquest full de reclamació és un mitjà que el Departament d'Acció Social i Ciutadania facilita a fi que es puguin formular les queixes o reclamacions relacionades amb els establiments de serveis socials.  
 B) Es demana l'aportació de totes aquelles proves o dades que puguin contribuir al millor enjudiciament dels fets objecte de la reclamació, especialment la factura o el rebut, si es tracta d'una reclamació de caire econòmic.

**Servei d'Inspecció i Registre**