



QUEJA / RECLAMACIÓN

Nombre y apellidos: D.N.I.:

Domicilio:

Localidad: C.P.: Teléfono:

Deseo recibir las notificaciones en Correo electrónico

Correo postal

Sede electrónica

En caso de representación:

Nombre y apellidos de la persona representada:

IDENTIFICACIÓN DEL DENUNCIADO:

Nombre y apellidos:

Domicilio:

QUEJA O RECLAMACIÓN:

Describe los hechos y motivos de la queja, adjuntando la documentación acreditativa de los mismos (la extensión de la queja no podrá ser superior a tres páginas en letra suficientemente legible):



RELACIÓN DE LA DOCUMENTACION QUE SE ACOMPAÑA:

- 1.
- 2.
- 3.

CLÁUSULA L.O.P.D.

De conformidad con lo establecido en la normativa vigente en Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos serán incorporados al sistema de tratamiento titularidad del ILUSTRE COLEXIO PROVINCIAL DA AVOGACIA DE PONTEVEDRA con CIF Q3663001J y domicilio social sito en AVENIDA REINA VICTORIA 9 36001, PONTEVEDRA, con la finalidad de gestionar y tramitar su queja. En cumplimiento con la normativa vigente, el ILUSTRE COLEXIO PROVINCIAL DA AVOGACIA DE PONTEVEDRA informa que los datos serán conservados según el plazo legalmente establecido.

Con la presente cláusula queda informado de que sus datos serán comunicados en caso de ser necesario a: administraciones públicas, Juzgados y Tribunales, y a todas aquellas entidades con las que sea necesaria la comunicación con la finalidad de cumplir con la prestación de los servicios anteriormente mencionados. El hecho de no facilitar los datos a las entidades mencionadas implica que no se pueda cumplir con la prestación de los servicios objeto del presente contrato.

A su vez, le informamos que puede contactar con el Delegado de Protección de Datos del ILUSTRE COLEXIO PROVINCIAL DA AVOGACIA DE PONTEVEDRA, dirigiéndose por escrito a la dirección de correo dpo_cliente@conversia.es o al teléfono 902877192.

El ILUSTRE COLEXIO PROVINCIAL DA AVOGACIA DE PONTEVEDRA informa que procederá a tratar los datos de manera lícita, leal, transparente, adecuada, pertinente, limitada, exacta y actualizada. Es por ello que el ILUSTRE COLEXIO PROVINCIAL DA AVOGACIA DE PONTEVEDRA se compromete a adoptar todas las medidas razonables para que estos se supriman o rectifiquen sin dilación cuando sean inexactos.

De acuerdo con los derechos que le confiere la normativa vigente en protección de datos podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, limitación de tratamiento, supresión, portabilidad y oposición al tratamiento de sus datos de carácter personal así como del consentimiento prestado para el tratamiento de los mismos, dirigiendo su petición a la dirección postal indicada más arriba o al correo electrónico secretariatecnica@icapontevedra.es.

En último lugar, el ILUSTRE COLEXIO PROVINCIAL DA AVOGACIA DE PONTEVEDRA informa que con la firma del presente documento otorga el consentimiento explícito para el tratamiento de los datos mencionados anteriormente.

Pontevedra, de de

Fdo.: _____ (Adjuntar copia del DNI)