

Entidad: _____ CIF: _____
ACTIVIDAD: _____
Nombre y Apellidos: _____
DNI/NIF: _____
Dirección: _____
Localidad: _____ CP: _____
Provincia: _____
Email: _____
Teléfono: _____ Móvil: _____
Servicio utilizado: _____

QUEJA O RECLAMACIÓN

Describe los hechos y motivos de la queja o reclamando que presenta.

SUGERENCIA

Describe en su caso cualquier propuesta de mejora.

FIRMA **Fecha:** _____

Información básica sobre Protección de Datos

RESPONSABLE · Cámara Oficial de Comercio, Industria, Servicios y Navegación de Santa Cruz de Tenerife | FINALIDAD DEL TRATAMIENTO · Dar respuesta a la reclamación, queja o sugerencia así como la gestión interna para el control y mejora de los procedimientos de la actividad de la Cámara. | LEGITIMACIÓN · Consentimiento del interesado y/o cumplimiento de/l servicio/s y/o contrato/s | DESTINATARIOS · No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal | DERECHOS · Usted podrá solicitar el acceso, rectificación y/o supresión de sus datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional.

Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en nuestra página web:

<https://camara.avisolegal.info/>