



Datos Personales/Dades personals

Nombre y Apellidos/Nom i cognoms
Domicilio/Domicili
Población/Població
Cód. Postal/Codi postal Provincia/Província
NIF/NIF Teléfono Contacto/Telèfon de contacte
E-mail/Adr. electr.
Entidad a la que representa y cargo (si procede)/
Entitat que representeu i càrrec (si és el cas)

**Identificación de la Unidad/Dependencia donde se produjo la incidencia/
Identificació de la unitat o dependència on s'ha produït la incidència**

Fecha Incidencia/
Data de la incidència

Motivo de la Queja-Sugerencia/Motiu de la queixa o del suggeriment

Indique el medio por el que desea tener constancia de la presentación de su queja o sugerencia: (Art. 15.4 del RD 951/2005)/
Indiqueu el mitjà pel qual voleu tindre constància de la presentació de la queixa o del suggeriment: (art. 15.4 del RD 951/2005)

Copia del Formulario/ Carta/Carta E-mail/ Otros/Un altre
Còpia del formulari Correu electr.

Recibida la queja o sugerencia, la Unidad responsable de su contestación informará al interesado de las actuaciones realizadas y de las medidas adoptadas en el plazo de 20 días hábiles (Art. 16.1 del RD 951/2005)
En el caso de incumplimiento el interesado puede dirigirse a la Inspección General de Servicios, o Inspección de Servicios correspondiente.

Una vegada rebuda la queixa o el suggeriment, la unitat responsable de la contestació ha d'informar l'interessat de les actuacions efectuades i de les mesures preses en el termini de 20 dies hàbils (art. 16.1 del RD 951/2005).
En cas d'incompliment, l'interessat pot dirigir-se a la Inspecció General de Servicis o a la inspecció de servicis corresponent.

Las quejas formuladas no tendrán, en ningún caso, la calificación de recurso administrativo, ni paralizarán los plazos establecidos en la normativa vigente
Les queixes formulades no tenen, en cap cas, la qualificació de recurs administratiu ni paralitzen els terminis establits en la normativa vigent.

Fecha y firma del interesado:
Data i firma de l'interessat:

A rellenar por la Unidad Responsable/Este apartado ha de ser emplenat per la unitat responsable

Código de la Incidencia/ Codi de la incidència

Los datos personales recogidos mediante este formulario serán tratados de forma confidencial y serán registrados, en su caso, en el fichero automatizado de "Quejas y Sugerencias" titularidad del Organismo de la Seguridad Social al que vayan dirigidas, con la finalidad de gestionar las quejas y sugerencias que se planteen ante el mismo. Se pueden ejercer los derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición mediante escrito dirigido a dicho Organismo (Artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal).

Les dades personals que s'arrepleguen a través d'este formulari es tracten de forma confidencial i s'incorporen, si escau, al fitxer automatitzat de "Queixes i suggeriments", titularitat de l'organisme de la Seguretat Social al qual es dirigixen, amb la finalitat de gestionar les queixes i els suggeriments formulats. Es poden exercir sobre estes dades els drets d'accés, de cancel·lació, de rectificació i d'oposició mitjançant un escrit dirigit a l'organisme esmentat (article 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal).