



Full de reclamació / suggeriment / agraïment amb relació als serveis i prestacions de l'ICASS

Dades de la persona que presenta la reclamació / suggeriment / agraïment

Nom	Primer cognom	Segon cognom
Tipus d'identificació <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> NIE	Número identificador del document – lletra	Sexe <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona
Tipus de via (plaça, carrer, etc.)	Nom de la via	Número Bloc Escala Pis Porta
Codi postal	Població	
Telèfon fix	Telèfon mòbil	Adreça electrònica

Dades de la persona beneficiària del servei o prestació (emplenar només en el cas que no sigui la mateixa persona que presenta l'escrit)

Nom	Primer cognom	Segon cognom
Tipus d'identificació <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> NIE	Número identificador del document – lletra	Sexe <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona
Tipus de via (plaça, carrer, etc.)	Nom de la via	Número Bloc Escala Pis Porta
Codi postal	Població	
Telèfon fix	Telèfon mòbil	Adreça electrònica
Tipus de servei o prestació	Núm. d'expedient	

Motiu de la reclamació / suggeriment / agraïment:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Autoritzo el Departament de Benestar Social i Família a consultar les meves dades a altres administracions o organismes per comprovar si compleixo les condicions requerides per accedir a l'objecte d'aquesta sol·licitud i pugui consultar-les durant la seva vigència.

Si no voleu donar aquesta autorització, senyaleu la casella següent:

Autoritzo el Departament de Benestar Social i Família a facilitar les dades aportades quan una altra administració o organisme les requereixi per fer els tràmits en què sóc part interessada.

Si no voleu donar aquesta autorització, senyaleu la casella següent:

Declaro que estic informat/ada del contingut de l'apartat de comunicació que consta en aquesta sol·licitud

Població	Data
----------	------

Signatura

Adreçat a:

.....

Documents que s'adjunten:

Comunicació del Departament de Benestar Social i Família a la persona sol·licitant

1. En compliment de l'art. 5 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, us informem que les dades personals que proporcioneu s'incorporaran al fitxer de Gestió de reclamacions, queixes i suggeriments, per gestionar aquesta sol·licitud i fer-ne el seguiment.

La responsable del fitxer és la Direcció General de l'Institut Català d'Assistència i Serveis Socials i les dades recollides s'emmagatzemaran amb les mesures de seguretat i confidencialitat establertes legalment.

Teniu dret a accedir a les dades facilitades, rectificar-les, cancel·lar-les i a oposar-vos al seu tractament, en les condicions previstes per la legislació vigent. Per exercir aquests drets, heu d'adreçar un escrit a la Direcció General de l'Institut Català d'Assistència i Serveis Socials (plaça de Pau Vila, 1, 08039 Barcelona).