

|  |
| --- |
| **DATOS DEL USUARIO** |
| Nombre y apellidos:  DNI:  Dirección:  Código Postal:  Provincia: Municipio:  Teléfono: Fax: e-mail: |
| **DATOS DEL PERSONAL QUE RECOGE LA RECLAMACIÓN**  (Rellenar si la Hoja de Reclamación es entregada directamente por el usuario al personal del Servicio) |
| Nombre:  Puesto:  Medio de recepción de la reclamación:  en persona teléfono e-mail correo postal  Fecha de recepción de la reclamación: |
| **QUEJA**  **SUGERENCIA** |
| MOTIVO DE LA QUEJA/SUGERENCIA: |
|  |
| Fecha:  Fdo.: |

Sus datos personales aportados en el presente formulario serán tratados por laUNIVERSIDAD DE GRANADA, con sede en Avda. del Hospicio, s/n, 18071 Granada, con la finalidad de gestionar las quejas y sugerencias que se planteen ante la misma. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Secretaría General de la Universidad de Granadaen la dirección anteriormente indicada mediante solicitud escrita acompañada de copia del DNI. De todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.