



Centro

(a cumplimentar por la Administración)

FORMULARIO DE QUEJA

DATOS:

Apellidos y Nombre	
Domicilio:	CP LOGROÑO
En representación de :	
e-mail/fax	Teléfono

MOTIVO DE LA QUEJA

Servicio de Ayuda a domicilio (S.A.D.)

- Retrasos en el tiempo de prestación
- Calidad del Servicio
- Ausencias injustificadas
- Trato con Auxiliares
- Cambios de Auxiliar
- Otras

Descripción de la queja

Atención Social Municipal (I.V.O.)

- Atención recibida
- Gestión
- Otras

Descripción de la queja

Otras no previstas

Descripción de la queja

OBSERVACIONES/ACCIONES REALIZADAS (a cumplimentar por la Administración)

CONTESTADO (a cumplimentar por la Administración) SI NO

Logroño,

FECHA:

Firma

PROTECCIÓN DE DATOS: El Excmo. Ayuntamiento de Logroño, en su carácter de responsable del fichero, le informa que los datos personales que proporcione en respuesta al presente formulario serán incorporados al fichero "GESTIÓN SERVICIOS SOCIALES", inscrito a tal efecto en el Registro General de Protección de Datos. Dichos datos, serán recogidos y tratados en cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y el resto de la normativa que la desarrolla. Del mismo modo, podrá ejercitar, bajo los supuestos amparados en la Ley, los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de los datos del fichero dirigiéndose por escrito a la siguiente dirección: Ref: Protección de Datos Quejas y Sugerencias Ayuntamiento de Logroño / Avenida de la Paz, nº 11 / 26071 Logroño.