

Nº Caso CRM:

Nº Servicio:

Tipo

Sugerencia
Agradecimiento
Queja
Incidencia

Recibida

Escrita
Verbal

Fecha

DATOS PERSONALES NOTIFICADOR/SOLICITANTE

Nombre y Apellidos

D.N.I.

Domicilio

Población

CP.

Prov.

Tel. contacto

@

Parentesco

Nombre difunto:

Centro afectado:

EXPONE: (HECHOS-RAZONES)

En caso necesario continuar al dorso del impreso

SOLICITA:

Firma del solicitante:

Observaciones / Alegaciones de la empresa:

Fecha Registro:

Recibe la solicitud:

Todos sus datos de carácter personal son tratados con absoluta confidencialidad formando parte de bases de datos bajo supervisión y control de la entidad reseñada en el presente documento y conforme a lo previsto en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 (RGPD) y en la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre de Protección de Datos y Garantía de los Derechos Digitales (LOPDGDD). Puede consultar nuestra Política de Privacidad en la web de la empresa. Le informamos de que puede ser necesaria la cesión de estos a otras empresas del grupo Mémora o externas, con la finalidad de la resolución del presente parte de notificaciones suscrito con usted. Tratamos sus datos personales sobre la base de su consentimiento, en caso de contrato suscrito con usted, o de interés legítimo. Puede ejercitar en cualquier momento sus derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición, olvido y portabilidad, escribiendo a info@serfunle.com. Le informamos que puede solicitar en cualquier momento la HOJA de RECLAMACIONES oficial de la CCAA.