FORMULARIO DE RECLAMACIÓN

Nombre y Apellidos del Reclamante

D.N.I. Teléfono Dirección de correo electrónico

Tipo de servicio afectado :

- ☐ Docencia
- ☐ Infraestructuras
- ☐ Servicios
- ☐ Otros: _____

Personal afectado:

- ☐ Docente
- ☐ No docente

DESCRIPCIÓN DE LA RECLAMACIÓN

Firma del reclamante **Fecha**

En el cumplimiento del Reglamento General de Protección de Datos, Humanitas Bilingual School, Avenida de los actores, 1-5–CP 28760, Tres Cantos, Madrid, responsable del tratamiento, tratará sus datos con la finalidad de atender la reclamación presentada, en cumplimiento de una obligación legal. Los datos no serán comunicados a terceros, salvo requerimiento legal y se conservarán el tiempo necesario para atender las obligaciones legales asociadas al tratamiento.

Igualmente podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación y, en su caso, portabilidad en la dirección indicada o por correo electrónico, dpd@humanitastrescantos.com Puede acceder a la información ampliada en Política de privacidad

HUMANITAS
BILINGUAL SCHOOL TRES CANTOS
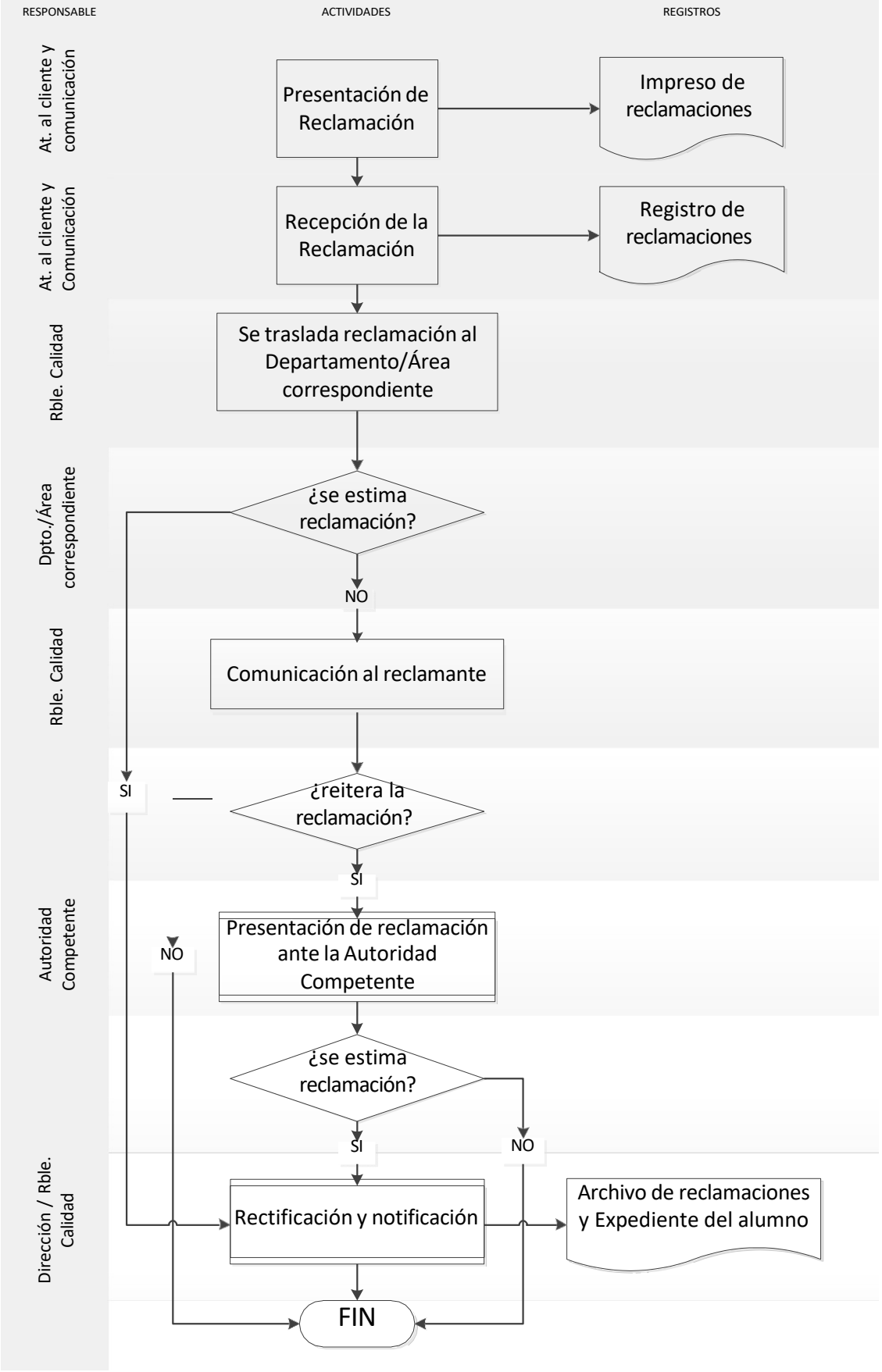
DIAGRAMA DE FLUJO DEL PROCEDIMIENTO DE GESTIÓN DE RECLAMACIONES