

Asociación Familiar Pro Personas con Discapacidad Intelectual de Tenerife

Avenida La Salle, 8
38005 S/C de Tenerife

MODELO DE COMUNICACIÓN

Motivo de la comunicación

(indique por favor brevemente el motivo de su consulta o comunicación)

Consulta

Comunicación/Denuncia

DATOS DE LA COMUNICACIÓN

Datos de la persona interesada

Nombre y apellidos:

Teléfono:

Email:

Vinculación con Asociación Familiar Pro Personas con Discapacidad Intelectual de Tenerife *(marque lo que proceda)*

Empleado/a *(indique por favor su puesto y departamento o número de empleado/a)*

Proveedor/a *(indique por favor el tipo de servicios prestados a Asociación Familiar Pro Personas con Discapacidad Intelectual de Tenerife)*

Cliente-a / Usuario-a

Otro *(indique por favor)*

Fecha aproximada de comisión de los hechos:

Exposición de los hechos denunciados/informados de la manera más detallada posible.

Forma en la que se tuvo conocimiento de los hechos que son denunciados/informados.

Persona o Entidad contra la que se dirige la denuncia/comunicación, indicando, en caso de persona física, los mayores datos posibles, para permitir su individualización (nombre y apellidos, cargo, área de la empresa, etc.).

Indicación de posibles testigos que hubiesen presenciado los hechos denunciados/comunicados o que tuvieran antecedentes sobre los mismos.

Cualquier otra información que pueda ser útil en la evaluación, investigación y resolución final de los hechos denunciados/informados.

Descripción, de existir y/o aportar, de la documentación que sustente la denuncia/comunicación.

V. Solicitud

Se tenga por presentada la consulta, comunicación y/o denuncia, y se inicie el Protocolo de actuación.

A la atención de la persona instructora del Protocolo sobre infracciones normativas y de lucha contra la corrupción.

Localidad y fecha: _____

Firma de la persona interesada (1);

(*) El/La interesado/a solicita, se dé respuesta a la presente solicitud por la siguiente vía;
(MARQUE CON UNA X LO QUE PROCEDA)

Correo Postal

Correo Electrónico

Telefónicamente

- (1) La persona interesada, reconoce que la información y los datos personales aportados son exactos y veraces. Por tal razón debe o deberá comunicar inmediatamente cualquier modificación de sus datos de carácter personal para que la información esté siempre actualizada y no contenga errores. Mientras no se nos comunique lo contrario, se entiende que los datos no han sido modificados y que, se compromete a notificarnos cualquier variación.

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS.

RESPONSABLE. Asociación Familiar Pro Personas con Discapacidad Intelectual de Tenerife

FINALIDAD DE TRATAMIENTO. Atención de las denuncias, quejas y/o notificaciones en relación al Protocolo para la Prevención Y Actuación frente a infracciones normativas y de lucha contra la corrupción.

EJERCICIO DE DERECHOS. Se podrán ejercer ante el responsable del tratamiento los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, portabilidad y oposición ante el responsable del tratamiento en la dirección de correo electrónico protecciondedatos@aspronte.org o a la dirección postal – REF.: COMITÉ DE CUMPLIMIENTO Avenida La Salle, 8 · 38005 S/C de Tenerife

INFORMACIÓN ADICIONAL. Puede consultarse la información adicional detallada sobre protección de datos personales en nuestra página web <http://aspronte.avisolegal.info/>