CIUDAD AUTÓNOMA DE MELILLA

Consejería de Políticas Sociales y Salud Pública
DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA
Negociado de Consumo

Nº REF._____/_____/RCONS

(Deberá cumplimentar los datos siguientes de manera **COMPLETA Y CLARA**, a fin de que esta Administración pueda iniciar las actuaciones correspondientes.)

Nombre y Apellidos: _____ D.N.I. _____
Domicilio: _____ C.P. _____
Tlfnos.: _____ E-mail: _____

Solicito/Consiento que las comunicaciones y notificaciones se realicen por medios electrónicos[1]: ☐

Establecimiento reclamado _____ C.I.F. _____
Domicilio Social _____ C.P. _____
Tlfnos: _____ E-mail: _____

SOLICITUD:
Reclamación con petición de mediación: ☐ Denuncia: ☐ Consulta: ☐

Fecha en que ocurrieron los hechos _____

DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS RECLAMADOS O DENUNCIADOS:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

PETICIONES CONCRETAS (devolución artículo, devolución dinero, reparación urgente, cambio del artículo, etc.)
(En caso de reclamación solicitando mediación)

_____
_____

Documentos que se aporta: **Indicar si se aporta por correo electrónico:** ☐
Factura ☐ Ticket ☐ Recibos ☐ Garantía ☐ Contrato ☐ Resguardo de Depósito ☐
OTROS (indicar) _____

☒ Consiente el tratamiento de los datos personales de este formulario para los fines recogidos en el mismo.

PROTECCIÓN DE DATOS: La Dirección General de Servicios Sociales es la **responsable** del tratamiento de los datos personales incluidos en este formulario que serán incorporados al tratamiento denominado **"Prestaciones Sociales Relacionadas con la Salud"**. La **finalidad** del mismo es la tramitación de su solicitud, incorporación al expediente y resolución del mismo. La **legitimación** del tratamiento es el consentimiento del afectado e interés público, marcando la casilla destinada al efecto. Los datos sólo podrán ser **cedidos** a terceros cuando ello resulte necesario por motivos de control o gestión de sus competencias y al amparo de una norma que lo legitime. Los **derechos** de los interesados relacionados en los artículos 15 a 21 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016 podrán ejercerse utilizando los medios recogidos en la **Política de Privacidad de la Ciudad Autónoma de Melilla**. Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos **https://sede.melilla.es** y en el **Registro de Actividades de Tratamiento** indicados anteriormente en esta página.

Melilla a, ... de..... de_____

Fdo.: _____

EXCMO/A. SR/A. CONSEJERO/A DE POLÍTICAS SOCIALES Y SALUD PÚBLICA

[1] Para utilizar este servicio es necesario disponer de un DNI Electrónico u otro certificado digital, o darse de alta en la sede electrónica de la Ciudad Autónoma: https://sede.melilla.es