

FORMULARIO DE RECLAMACIÓN

Mediante este formulario gestionamos las reclamaciones y propuestas de mejora de nuestros alumnos.

Recomendamos leer previamente las preguntas frecuentes y la política de devoluciones publicadas en www.colegiodemedicina.es

1. Datos del reclamante

Nombre y Apellidos	
DNI	
Dirección Postal	
Ciudad	Código Postal
Provincia	País
Email	
Teléfono	

2. Motivo de reclamación

Señale con una X el motivo/s que más se ajuste/n a su reclamación.

<input type="checkbox"/>	Información previa a la contratación (pasos a seguir y condiciones generales de la contratación, formas de pago, etc.)
<input type="checkbox"/>	Incumplimiento de plazos de entrega acordados
<input type="checkbox"/>	Informe de plagio
<input type="checkbox"/>	Suspensión del trabajo
<input type="checkbox"/>	Comunicación con el profesor
<input type="checkbox"/>	Departamento de atención al cliente
<input type="checkbox"/>	Departamento de Administración
<input type="checkbox"/>	Otro: Indique el motivo

3. Describa los hechos de su reclamación

--

4. Indique qué documentos adjunta

Señale con una X los documentos que adjuntará a la reclamación.

<input type="checkbox"/>	Justificantes de pago
<input type="checkbox"/>	Información proporcionada a la empresa para obtención del presupuesto
<input type="checkbox"/>	Información recibida de la empresa
<input type="checkbox"/>	Informe del tribunal o tutor de la Universidad
<input type="checkbox"/>	Otro. Indique el documento:

5. Solución esperada.

Explique qué solicita para resolver su reclamación.

PROTECCIÓN DE DATOS

Colegio de Medicina, para la correcta tramitación de reclamaciones de los usuarios, pone a su disposición la siguiente información sobre el tratamiento de datos personales. Esta información deberá darse a conocer, por parte del usuario, a todas aquellas personas cuyos datos personales sean facilitados a Colegio de Medicina.

RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

Responsable: Slantech, LLC.

EIN: 36-5079117

Domicilio: 8 The Green Ste A Dover, Delaware – Estados Unidos.

Teléfono: 625 136 584

Email: calidad@colegiodemedicina.es

- FINES DEL TRATAMIENTO DE DATOS

Colegio de Medicina tratará los datos personales de los usuarios para los fines que se identifican a continuación:

Finalidad 1: gestionar tu solicitud y la tramitación de tu reclamación, así como el envío de las comunicaciones derivadas del procedimiento de resolución de litigios.

Finalidad 2: estadísticas de Colegio de Medicina para la elaboración de informes bajo el interés legítimo de mejorar y promover el procedimiento de resolución de reclamaciones.

Finalidad 3: El cumplimiento de las obligaciones legales aplicables a los derechos del consumidor.

Los datos solicitados en el formulario son necesarios para los fines anteriores. En caso de no facilitarlos, Colegio de Medicina no podrá tramitar tu solicitud.

- CATEGORÍA DE DATOS Y PROCEDENCIA

Los datos personales que trata Colegio de Medicina son los que facilita el propio interesado para prestar el servicio (en general nombre y apellidos y datos de contacto).

- DESTINATARIOS

Los datos recibidos serán comunicados a:

- a) El departamento de Secretaría de Colegio de Medicina.
- b) La Dirección de Colegio de Medicina.

No se realizan transferencias de datos personales fuera de la empresa Colegio de Medicina.

- PLAZOS DE CONSERVACIÓN

Los datos personales se conservarán durante el tiempo que dure el procedimiento de resolución de la reclamación.

- DERECHOS DE LOS INTERESADOS

Los interesados podrán ejercitar ante Colegio de Medicina, los derechos de acceso a los datos personales, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, oposición al tratamiento, portabilidad de los datos y, cuando el tratamiento se base en el consentimiento, el derecho a retirarlo en cualquier momento.

Los interesados podrán ejercitar estos derechos, identificándose debidamente con su DNI y dirigiéndose por electrónica a la siguiente dirección: calidad@colegiodemedicina.es