TPC
Tarjeta Profesional de la Construcción

IMPRESO DE RECLAMACIÓN

Nº de expediente: _____

Fecha _____/____/_____

Por favor, rellene este formulario con letras mayúsculas.
(*) Datos a cumplimentar de forma obligatoria, para la prestación del servicio.

Datos personales del/de la reclamante

DNI / NIE (*): _____

Nombre (*): _____ Apellido 1 (*):_____ Apellido 2: _____

Teléfono/Móvil (*): _____ Teléfono 2: _____ Correo electrónico (*): _____

Dirección (*):_____ Nº (*): _____ Bloque: ____ Escalera: ____ Piso: ____ Puerta: ____

Localidad (*): _____ Provincia (*):_____ Código Postal (*):_____

Motivos de la reclamación

A continuación se especifican los motivos de la reclamación:

Motivo/s de la reclamación (*):

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Documentación que se adjunta (en su caso):

_____

_____

_____

_____

A continuación, se le informa de cómo se realizará el tratamiento y protección de sus datos:

Responsable: FUNDACIÓN LABORAL DE LA CONSTRUCCIÓN. **Finalidad**: Gestionar la reclamación requerida. **Legitimación**: Consentimiento del interesado. **Destinatarios**: Sus datos sólo serán tratados para la finalidad especificada anteriormente, no van a ser cedidos a terceros, salvo que exista una obligación legal; sólo serán tratados por colaboradores de la FUNDACIÓN LABORAL DE LA CONSTRUCCIÓN para la gestión de las aplicaciones informáticas y tratamiento estadístico. **Derechos**: El interesado podrá ejercer gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento y portabilidad de los datos, tal y como se describe en la **información adicional**: http://www.fundacionlaboral.org/clausula-proteccion-datos.

En _____, a _____ de _____de _____

He leído y acepto: (Firma del/de la reclamante)

FUNDACIÓN LABORAL DE LA CONSTRUCCIÓN

Confederación Nacional de la Construcción

CCOO construcción y servicios

UGT FICA