

Formulario de sugerencia o reclamación

DATOS PERSONALES

Nombre y apellidos*:		NIF/Pasaporte*:
Teléfono:	Dirección electrónica*:	
Dirección postal*:		
Población y CP*:		

COLECTIVO*

Estudiante GE:	☐ 1 ^{er} curso	☐ 2 ^o curso	☐ 3 ^{er} curso	☐ 4 ^o curso
Estudiante del Máster:				
Otros:				

GE = grado en Enfermería

SUGERENCIA O RECLAMACIÓN

Tema:	

Desea recibir una respuesta? ☐ Si ☐ No

*Campo obligatorio

Fecha*:

Agradecemos su colaboración

Fundación de Gestión Sanitaria del Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, como responsable del tratamiento y en cumplimiento del Reglamento UE 2016/679 de 27 de abril de 2016, le informa que los datos facilitados serán tratados con la finalidad de gestionar la actividad académica de los alumnos a efectos de preinscripción, prestación y seguimiento de la actividad académica del alumno en el centro, y su posterior facturación. El tratamiento de sus datos está legitimado por el artículo 6.1.b) del RGPD, dado que el tratamiento es necesario para la ejecución de un contrato en el cual el interesado es parte, siendo los destinatarios la Universitat Autònoma de Barcelona, entidades bancarias, si corresponde, así como organismos oficiales, públicos o privados, que tengan la necesidad de acceder a los datos. Usted tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como a otros derechos, tal como se explica en la información adicional disponible en: <http://eui.santpau.cat>.