

SERVICIO DE ATENCIÓN AL MUTUALISTA

N.º Identificación _	
	(A cumplimentar por la Mutualidad.)

Formulario de quejas y reclamaciones

RECLAMACIÓN	QUEJA
1 Identificación del establecin	niento donde se han producido los hechos
)
2. Identificación del reclamant	e (1)
Nombre y apellidos o razón soc	cial
Domicilio	Código Postal
Población	Teléfono
Asegurado/a (2)	
Club	Categoría
	ntante (3)
3. Motivo de la queja/reclama	zión:
3. Motivo de la queja/reclamad	zión:
3. Motivo de la queja/reclamad	n como soporte de la queja/reclamación:

Firma del Reclamante/Representante

De conformidad con la normativa vigente en materia de Protección de datos personales, Mutualidad de Previsión Social de Futbolistas Españoles a Prima Fija con domicilio en Viriato 2, 28010, Madrid, con NIF V-85599645, y cuyo dato de contacto del DPO es notificaciones_gdpr@mutualidaddefutbolistas.com, tratará los datos facilitados en el presente documento, con la finalidad de resolver y estudiar sus quejas, reclamaciones y consultas en relación a los servicios prestados, teniendo como base de legitimación la póliza de seguro, así como el interés legitimo de la compañía. Sus datos no serán comunicados a terceros, ni se producirán transferencias internacionales, salvo que les sea informado previamente y exista una base licita para ello. Igualmente podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de los datos, limitación, oposición a su tratamiento, derecho a no ser objeto de decisiones automatizadas, así como a obtener información clara y transparente sobre el tratamiento de sus datos o solicitar información adicional sobre el tratamiento remitiendo un escrito a la dirección arriba indicada o al correo electrónico: notificaciones_gdpr@mutualidaddefutbolistas.com

En caso de más de un reclamante se relacionarán en documento adjunto y se detallará el principal.
En caso de ser distinto del reclamante.
Adjuntar una copia del documento que acredite la representación (en el caso de menores será válido el libro de familia).