

ANEXOS

FORMULARIO DE RECLAMACIONES

A la atención de:

FUNDACIÓN PRIVADA ARCHIVO MANUEL DE FALLA

- - GRANADA.

Teléfono: 958228318

Email: archivo@manueldefalla.com

PRODUCTO / SERVICIO

REFERENCIA

MOTIVO DE LA RECLAMACIÓN:

Número de pedido:

Fecha de pedido:

Recepción del pedido:

DATOS DEL RECLAMANTE

Nombre y apellidos:

CIF/NIF/NIE:

Domicilio:

Teléfono:

Email:

En _____ a _____ de _____ de _____ .

Firma:

Información básica sobre Protección de datos. Responsable: FUNDACIÓN PRIVADA ARCHIVO MANUEL DE FALLA. **Finalidad:** Prestar los servicios solicitados **Legitimación:** Ejecución de un contrato. Interés legítimo del Responsable. **Destinatarios:** Están previstas cesiones de datos a: Agencia Tributaria; Entidades financieras, Asesoría Fiscal y Contable. **Derechos:** Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, indicados en la información adicional, que puede ejercer dirigiéndose a la dirección del responsable del tratamiento **Procedencia:** Del propio interesado **Información adicional:** Puede consultar información adicional y detallada sobre Protección de Datos aquí: www.manueldefalla.com