



**Inspección de Servicios
Hospital Real
C/ Cuesta del Hospicio, s/n, 18071 Granada**

Impreso de Presentación de Quejas

APELLIDOS Y NOMBRE: _____

DNI: _____

SECTOR DE LA COMUNIDAD UNIVERSITARIA A QUE PERTENECE (marcar con una x):

Estudiante Cursos

Personal Docente e Investigador

Personal de Administración y Servicios

LICENCIATURA/DIPLOMATURA, DEPARTAMENTO, FACULTAD O CENTRO, SERVICIO, ASIGNATURA AFECTADA, ETC.

DOMICILIO PARA NOTIFICACIONES: _____

TELÉF. DE CONTACTO: _____ Correo electrónico _____

EXPOSICIÓN FUNDAMENTADA Y RESUMIDA DE LOS HECHOS

ACTUACIONES REALIZADAS HASTA EL MOMENTO(*)

SOLICITA AL INSPECTOR:

Granada, ____ de _____ de _____ Firma: _____

(*) Adjuntar copia de todas las resoluciones que en su caso se hayan obtenido

Sus datos personales, aportados en la solicitud y contenidos en la documentación que, en su caso, la acompañe, serán tratados por la UNIVERSIDAD DE GRANADA, con sede en Avda. del Hospicio, s/n, 18071 Granada, con la finalidad de gestionar los asuntos que se planteen. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Secretaría General de la Universidad de Granada, en la dirección anteriormente indicada, mediante solicitud escrita acompañada de copia del DNI. De todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.