



U.R.P.
(Ufficio Relazioni Pubblico)
Modulo di segnalazioni da parte dell'utenza

Mod.01 - PG01/DG
Rev.4
Data 01/02/2021
Pagina di 1/2

All' Ufficio Relazioni col Pubblico

Reclamo

Elogio

Suggerimento

Chi segnala			
Cognome		Nome	
Residente a			
Via		Prov.	Cap
Telefono e/o Cellulare		Email	

A nome di <i>(se chi presenta la segnalazione non è il diretto interessato)</i>			
Cognome		Nome	
Rapporto di parentela con il segnalante			

Unità Operativa/Servizio Interessato	
---	--

Data dell'evento segnalato	
-----------------------------------	--

Oggetto della segnalazione: _____

Informativa trattamento dati personali/sensibili. In conformità al Regolamento U.E. 679/2016 informiamo che i dati raccolti con la compilazione del presente modulo vengono trattati dalla Casa di Cura Madonna della Salute per poter istruire la pratica ed effettuare le dovute indagini a seguito delle segnalazioni da Lei inoltrate. Si precisa che in caso di mancato assenso al trattamento dei dati personali/sensibili le segnalazioni non potranno essere accertate né evase. In caso di parere favorevole al trattamento dei dati personali, questi verranno gestiti e custoditi sia in formato cartaceo che elettronico adottando le misure minime di sicurezza previste dalla normativa vigente, avvisandoLa che i diritti dell'interessato potranno essere esercitati inviando specifica richiesta scritta alla Casa di Cura Madonna della Salute.

Luogo e data

Firma del segnalante

