

FORMULARIO DE RECLAMACIONES

A la atención de:

ISABEL DELGADO FERNANDEZ

PLAZA DE CERVANTES 19 - 06002 BADAJOZ.

Teléfono: 924224650

Email: consulta@farmaciabustillo.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:

De acuerdo con lo establecido por el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, y de la Ley 3/2018 de Protección de Datos y Garantía de los Derechos Digitales, le informamos que los datos personales aportados serán tratados por ISABEL DELGADO FERNANDEZ, con domicilio en Plaza de Cervantes 19 - 06002 – Badajoz (España).

Los datos aportados por usted son necesarios para prestarle el servicio solicitado, y serán tratados con la finalidad de Atender su solicitud.

La legitimación del Responsable del Tratamiento para realizar el tratamiento de sus datos es: Ejecución de un contrato: Atender su solicitud sobre los servicios prestados, así como realizar la gestión administrativa, contable y fiscal.

Sobre los destinatarios de los datos, no se cederán datos a terceros, salvo obligación legal.

Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, indicados en la información adicional, que puede ejercer dirigiéndose a privacidad@farmaciabustillo.com o Plaza de Cervantes 19, 06002, Badajoz.

Los datos proceden del propio interesado.

Puede consultar información adicional y detallada sobre Protección de Datos aquí: <https://www.farmaciabustillo.com/contenidos/politica-de-privacidad>