

info@museomaschere.it
segretario@comune.mamoiada.nu.it



MODULO DI RECLAMO (art. 22 Carta dei servizi)

RECLAMO PRESENTATO DA:

COGNOME _____

NOME _____

NATO/A A _____ PROV. _____ IL _____

RESIDENTE A _____ PROV. _____

VIA _____

CAP _____ TEL./CELL. _____ EMAIL _____

OGGETTO DEL RECLAMO

MOTIVO DEL RECLAMO

Si informa, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196 del Gdpr 679/2016 che i dati personali verranno trattati ed utilizzati esclusivamente al fine di dare risposta al presente reclamo e per fornire informazioni relative a eventi culturali organizzati da questo istituto.

DATA _____

FIRMA _____

Al presente reclamo verrà data risposta entro 30 giorni
SUGGESTIONS AND COMPLAINS FORM

FIRST NAME _____

SURNAME _____

ADDRESS _____

NATIONALITY _____

TELEPHONE _____

EMAIL _____

COMMENTS

Personal data will be used exclusively for responding to this complaint and to provide information on cultural events organized by this Institute (D. Lgs 30/06/2003 n. 196, GDPR 679/2016)

DATE _____

SIGNATURE _____