

FORMULARIO DE QUEJAS, SUGERENCIAS Y FELICITACIONES

DATOS DEL TRÁMITE (Campo obligatorio)

QUEJA ☐

SUGERENCIA ☐

FELICITACIÓN ☐

DATOS PERSONALES

|                                                                                                 |                                       |                                    |                      |                      |                          |                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|---------------------------------|
| NOMBRE                                                                                          | PRIMER APELLIDO                       | SEGUNDO APELLIDO                   |                      |                      |                          |                                 |
| <input type="text"/>                                                                            | <input type="text"/>                  | <input type="text"/>               |                      |                      |                          |                                 |
| DOMICILIO: CALLE/PLAZA/AVDA.                                                                    |                                       | NÚM                                | BLOQUE               | ESCALERA             | PISO                     | PUERTA                          |
| <input type="text"/>                                                                            |                                       | <input type="text"/>               | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>     | <input type="text"/>            |
| MUNICIPIO                                                                                       | PROVINCIA                             | PAÍS                               |                      | CÓDIGO POSTAL        |                          |                                 |
| <input type="text"/>                                                                            | <input type="text"/>                  | <input type="text"/>               |                      | <input type="text"/> |                          |                                 |
| DNI/NIE/PASAPORTE                                                                               | PERSONA O ENTIDAD A LA QUE REPRESENTA | TELÉFONO DE CONTACTO (CON PREFIJO) |                      | E-MAIL               |                          |                                 |
| <input type="text"/>                                                                            | <input type="text"/>                  | <input type="text"/>               |                      | <input type="text"/> |                          |                                 |
| INDIQUE EL MEDIO POR EL QUE DESEA RECIBIR LAS COMUNICACIONES REFERENTES A SU QUEJA O SUGERENCIA |                                       |                                    |                      | CORREO POSTAL        | <input type="checkbox"/> | E-MAIL <input type="checkbox"/> |

DATOS DE LA UNIDAD DONDE SE PRODUJO LA INCIDENCIA

|                                                                                 |                        |                       |
|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-----------------------|
| UNIDAD/DEPENDENCIA DONDE SE PRODUJO LA INCIDENCIA ORIGEN DE LA QUEJA/SUGERENCIA | FECHA DE LA INCIDENCIA | HORA DE LA INCIDENCIA |
| <input type="text"/>                                                            | <input type="text"/>   | <input type="text"/>  |

MOTIVO DE LA QUEJA/SUGERENCIA/FELICITACIÓN (Campo obligatorio)

FIRMA (Campo obligatorio)

EN  A  DE  DE

FIRMA:

Antes de firmar la solicitud debe leer la siguiente información sobre protección de datos personales y plazo de contestación.

## INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

De acuerdo con el Art.13 del **Reglamento (UE) 2016/79 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 (Reglamento General de Protección de Datos Personales)**, le informamos que los datos personales facilitados mediante el presente formulario, y demás que se adjuntan, corresponden al tratamiento de datos de la actividad "Quejas y Sugerencias" incluida en el Registro Público de Tratamiento de Datos del Ministerio de Política Territorial y Memoria Democrática, en el siguiente enlace: <http://www.mptfp.gob.es/portal/ministerio/proteccion-datos/rat.html>.

La persona interesada puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, de limitación y oposición a su tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos, cuando procedan, a través del siguiente enlace web: <https://mpt.gob.es/ministerio/proteccion-datos/ejercicio-derechos.html>

## PLAZO DE CONTESTACIÓN

Recibida la queja o sugerencia, la unidad responsable de su gestión informará al interesado de las actuaciones realizadas en el plazo de 20 días hábiles (art. 16.1 del RD 951/2005).

En el supuesto de que, transcurrido el plazo establecido, no hubiera obtenido ninguna respuesta (art. 16.3 del RD 951/2002):

- a) Si su queja o sugerencia está relacionada con los **servicios centrales del Ministerio** de Política Territorial y Memoria Democrática puede dirigirse a la Subdirección General de Recursos Humanos e Inspección de Servicios del Ministerio de Política Territorial y Memoria Democrática, en el correo electrónico: [inspección.mpt@correo.gob.es](mailto:inspección.mpt@correo.gob.es).
- b) Si su queja o sugerencia está relacionada con los servicios prestados por **Delegaciones, Subdelegaciones de Gobierno o Direcciones Insulares**, incluidos los relativos a las **oficinas de extranjería** puede dirigirse a la Inspección de Servicios de la Administración General del Estado en el Territorio, en el correo electrónico: [quejas.isaget@correo.gob.es](mailto:quejas.isaget@correo.gob.es).

**Importante:** Las Quejas formuladas no tendrán en ningún caso, la calificación de recurso administrativo ni paralizarán los plazos establecidos en la normativa