

DIRIGIDA AL COMITÉ DEONTOLÓGICO, QUEJAS Y RECLAMACIONES DE FEAP

DATOS del/de la persona que hace la QUEJA O RECLAMACIÓN

Nombre y apellidos:

DNI:

Dirección postal:

Correo electrónico:

Teléfono:

DATOS del psicoterapeuta / de la psicoterapeuta, asociación, escuela de formación, entidad, etc. sobre el / la que se hace la QUEJA o RECLAMACIÓN

Nombre y apellidos:

DNI:

Dirección postal:

Correo electrónico:

Teléfono:

DATOS INICIALES SOBRE LOS HECHOS sobre los que se hace la queja

Localidad donde se han producido los hechos:

Fecha en la que se han producido los hechos:

DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (*destine el espacio que necesite, y si escribe varias hojas todas ellas numeradas y firmadas*)

RELACIÓN DE DOCUMENTOS con los que justifica la QUEJA O RECLAMACIÓN

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

¿Ha interpuesto denuncia en instancias oficiales, como Colegios profesionales, o Juzgados?

De conformidad con lo regulado en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, manifiesto mi voluntad libre, específica, informada e inequívoca y acepto que los datos de mi identificación recogidos en este formulario, datos personales relativos a nombre, apellidos, documento de identidad, teléfono, correo electrónico y asociación o entidad a la que pertenezco, sean incluidos en las bases de datos informatizadas de la Federación Española de Asociaciones de Psicoterapeutas. Acepto que los datos recogidos sean tratados por la Federación Española de Asociaciones de Psicoterapeutas (FEAP) y puedan ser cedidos en su totalidad o en parte a otras entidades vinculadas o asociadas a la FEAP, con el objeto de facilitar los objetivos sociales de la FEAP. Así mismo, autorizo que pueda hacerse uso de esta información para realizar cualquier tipo de comunicación que se estimaran oportunas. El órgano responsable del tratamiento de mis datos recogidos en este formulario es la Federación Española de Asociaciones de Psicoterapeutas (FEAP), Calle Arganda nº 8, piso primero puerta C – Madrid 28005, ante la que podré ejercer mis derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad y oposición, todo lo cual se me informa en cumplimiento del artículo 11 de Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.

doy el consentimiento a que el comité deontológico, quejas y reclamaciones realice las oportunas gestiones aclaratorias, y/o abrir un expediente si es lo que corresponde

En: a

Firma:

ADJUNTAR FOTOCOPIA DEL DNI de la persona que hace la queja