

**Fecha:**

Nº (\*)

**DATOS DEL RECLAMANTE****NOMBRE Y APELLIDOS:****DNI:****EMAIL:****QUEJA/RECLAMACIÓN/APELACIÓN**

FIRMA Y ACLARACIÓN

(\*) Las zonas sombreadas se cubrirán por CERTIFIQUE.

A este modelo se podrán adjuntar las evidencias que considere oportunas para argumentar su queja/apelación

**OBSERVACIONES**

Acepto expresamente la inclusión de los datos proporcionados en este formulario, así como los derivados de la propia tramitación de mi expediente, en el fichero automatizado de datos de carácter personal cuyo titular es Certifique situada en la calle Rodríguez Sánchez, 7 de Córdoba con código postal 14003. La inclusión de mis datos en dicho fichero tendrá como única finalidad tramitar mi queja o apelación ante la Entidad según lo dispuesto en la Orden Ministerial Eco/734/2004, en todo momento podré ejercitar mi derecho de acceso, rectificación o cancelación de datos y oposición, siempre que resultase pertinente, así como el de revocación del consentimiento para la cesión de mis datos o para cualquiera de los usos antes señalados.