

SUGERENCIAS

NÚMERO:

EL LABORATORIO AGROAMBIENTAL AGRADECE SU COLABORACIÓN, QUE SERÁ DE GRAN AYUDA EN LA MEJORA DEL SERVICIO QUE PRESTA.**ASPECTO CONCRETO QUE A SU JUICIO PUEDE MEJORARSE:**

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> EXPRESIÓN DE RESULTADOS DE ANÁLISIS. | <input type="checkbox"/> ATENCIÓN AL PÚBLICO. |
| <input type="checkbox"/> MEDIOS DE ACCESO AL SERVICIO. | <input type="checkbox"/> INFORMACIÓN. |
| <input type="checkbox"/> MÉTODOS DE ENSAYO UTILIZADOS. | <input type="checkbox"/> RECEPCIÓN DE MUESTRAS. |
| <input type="checkbox"/> ENVÍO DE RESULTADOS. | <input type="checkbox"/> PLAZO DE RESPUESTA. |
| <input type="checkbox"/> COBRO DE TASAS O PRECIOS PÚBLICOS. | <input type="checkbox"/> INSTALACIONES. |
| <input type="checkbox"/> ACCESOS. | <input type="checkbox"/> OTROS. _____ |

SUGERENCIA:**SI LO DESEA, INDIQUE SU NOMBRE (*):**

SI DESEA QUE SE LE INFORME SOBRE EL RESULTADO DEL ESTUDIO DE SU SUGERENCIA INDIQUE LA FORMA DE CONTACTO QUE PREFIERA:

El órgano responsable del tratamiento de los datos de carácter personal es la Dirección General de Calidad y Seguridad Alimentaria. Dichos datos serán tratados con el fin exclusivo de recoger la información proporcionada por los solicitantes de análisis. La licitud del tratamiento de sus datos es el ejercicio de un interés público conforme al artículo 6.e) del Reglamento General de Protección de Datos y el artículo 8 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de Derechos digitales. No se comunicarán datos a terceros, salvo obligación legal. Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el Laboratorio Agroambiental, Avd. de Montañana 1005 (Zaragoza) y obtener información lagroamb@aragon.es. Podrá consultar información adicional y detallada en el Registro de Actividades de Tratamiento del Gobierno de Aragón "PRESTACIÓN DE SERVICIOS ANALÍTICOS EN MATERIA AGROALIMENTARIA Y DE CARÁCTER AMBIENTAL", http://aplicaciones.aragon.es/notif_lopd_pub/details.action?fileId=214

 SUGERENCIA DEPOSITADA EN EL BUZÓN. SUGERENCIA RECIBIDA POR:

FECHA:

FIRMA:

PARA CASOS DE COMUNICACIÓN DIRECTA A PERSONAL DEL CENTRO, INDICAR:

-
- COMUNICACIÓN TELEFÓNICA.
-
-
- COMUNICACIÓN ORAL.
-
-
- RECIBIDA EN OTRO FORMATO

(ADJUNTAR).

ESTE DOCUMENTO SERÁ TRASLADADO A LA U.G.C.

Hoja: _____ de _____

SUGERENCIAS (Reverso).

(A RELLENAR POR LA ADMINISTRACIÓN)

EVALUACIÓN INICIAL:

EVALUACIÓN:

INTERÉS DE SU APLICACIÓN:

- PROCEDE SU ESTUDIO POR OTROS RESPONSABLES DE ACTIVIDAD.
SE ASIGNA A:

REALIZADA POR:

FECHA:

FIRMA:

ESTUDIO DE LA SUGERENCIA (Si procede):

ESTUDIO DE LA POSIBLE IMPLANTACION:

ACCIÓN ADOPTADA:

Responsable implantación:

Plazo:

REALIZADA POR:

FECHA:

FIRMA:

VERIFICACIÓN Y CIERRE:

- COMUNICACIÓN A QUIEN EFECTUÓ LA SUGERENCIA (Si lo desea)

EFFECTUADO POR EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE GARANTÍA DE CALIDAD

FIRMA:

Hoja: _____ de _____