

FORMULARIO DE QUEJAS O RECLAMOS RELATIVAS AL PROCESAMIENTO DE INFORMACIÓN PERSONAL

Mediante este formulario podrá hacernos llegar su queja o reclamo en relación con situaciones que involucran la seguridad y el procesamiento de sus datos personales por parte de la Comisión Nacional de Control de Dopaje, en las cuales usted considere que sus derechos e intereses han sido afectados.

El contenido de este formulario nos permitirá tratar adecuadamente sus requerimientos y, en la máxima medida posible, tomar las medidas pertinentes para dar satisfacción a sus requerimientos.

Con ese objeto, es indispensable que complete el formulario siguiente, ingresando la información siguiente:

- Identidad de la persona que reclama y su información de contacto;
- El **motivo específico** de su queja/reclamo, señalando lo más claramente posible los hechos en que se funda;
- El **momento preciso** en que se han producido los hechos que relata;
- Cualquier **circunstancia** que ayude a comprender lo ocurrido;
- **Personas** que están o podrían estar involucradas, si es el caso.

Nombre completo	
RUT	
Teléfono Contacto	
Teléfono Celular	
Dirección	
Correo electrónico	
Descripción Queja o Reclamo	
Fecha del acontecimiento	
Lugar (localidad, comuna)	
Personas u organismos involucradas	