



FORMULAIRE DE RECLAMATION CLIENT Relative à une formation proposée et/ou animée par DRACCOZ

À adresser par mail dracoz@yahoo.com ou par voie postale : DRACCOZ 470 Route du Tilleul – Actipôle de la Fonderie – Bâtiment Mercure - 69270 CAILLOUX SUR FONTAINES

Merci de bien vouloir lire et compléter soigneusement le présent formulaire sans y mentionner d'information « sensible ». Un formulaire incomplet ou l'absence de réponses à une ou plusieurs questions est susceptible de compromettre la bonne gestion de votre réclamation.

Les informations personnelles portées sur ce formulaire sont consignées dans un fichier informatisé par DRACCOZ. Nous ne traiterons ou n'utiliserons vos données que dans la mesure où cela est nécessaire pour assurer l'exécution de nos prestations avec une meilleure communication et animation, en tenant compte de l'objet de votre réclamation.

Dans le cadre de nos relations précontractuelles ou contractuelles, vos données seront conservées en base active pendant une durée qui ne saurait excéder 3 ans, puis détruites ou archivées de manière intermédiaire dans le cadre de dispositions légales et réglementaires. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier modifiée et au Règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité et d'effacement de vos données ou encore de limitation de traitement. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant. A l'appui d'un justificatif valide, vous pouvez exercer vos droits en contactant notre référent Qualité au 06-25-11-45-42 ou sur dracoz@yahoo.com. Plus d'informations sur www.cnil.fr

RÉCLAMANT

Interlocuteur qui émet la réclamation :

Nom :

Prénom :

Société :

Fonction occupée :

Téléphone :

Courriel :

Adresse postale :

Interlocuteur qui est directement concerné par la réclamation si différente :

Nom :

Prénom :

Société :

Fonction occupée :

Téléphone :

Courriel :

Adresse postale :

LE CONTRAT SUR LEQUEL PORTE VOTRE RÉCLAMATION

Nom de votre contrat :

N° de votre contrat :

DRACCOZ – 470 Route du Tilleul – Parc Actipôle de la Fonderie – 69270 CAILLOUX SUR FONTAINES

Tel : 06-17-95-23-16 – courriel : dracoz@yahoo.com – Site web : www.dracoz.fr

SIREN n° 822 209 920 – Déclaration d'activité enregistrée sous le numéro 84010231501 auprès du préfet de région Auvergne-Rhône-Alpes

Document créé le 28/07/2022



OBJET PRECIS DE LA RÉCLAMATION

.....
.....
.....

DESCRIPTION EXPLICITE DE LA RÉCLAMATION

(Dysfonctionnement identifié, date, lieu, intervenants, conditions éventuelles de survenue du dysfonctionnement, etc...)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Date de votre présente réclamation :

Signature du réclamant :

Cadre réservé à l'organisme :

Date de réception et traitement du document :

Numéro de dossier attribué :

Dossier traité par :

Date de réponse au réclamant :

Date de clôture de la réclamation :

DRACCOZ – 470 Route du Tilleul – Parc Actipôle de la Fonderie – 69270 CAILLOUX SUR FONTAINES

Tel : 06-17-95-23-16 – courriel : dracoz@yahoo.com – Site web : www.dracoz.fr

SIREN n° 822 209 920 – Déclaration d'activité enregistrée sous le numéro 84010231501 auprès du préfet de région Auvergne-Rhône-Alpes

Document créé le 28/07/2022