

ADATVÉDELMI PANASZBEJELENTŐ ŪRLAP

Benyűjtás dátuma (ÉÉÉÉ/HH/NN):

Név:

Elérhetőségi adatok:

A panaszos beosztása:

- Állásra pályázó
- Alkalmazott
- Egészségügyi szakember
- Gyógyszerész
- Webhely felhasználó
- Beteg
- Egyéb: _____ (kérjük, pontosítsa)

Hely:

A panaszos jelenlegi tartózkodási helye _____ (település, ország)

A jogsértés helye _____ (település, ország)

Panasz:

Kérjük, írja le panaszát a lehető legnagyobb részletességgel annak érdekében, hogy elősegítse a SERVIER vizsgálatát és az ügy megoldását.