

D./Dña
con Número de afiliación a la Seguridad Social ____ / _____ / ____ , con D.N.I./N.I.E./Pasaporte
y domicilio en, declara bajo su responsabilidad que:

Es titular de una embarcación o de un artefacto flotante SI NO

Que tiene su domicilio en
que la actividad económica, oficio o profesión es la de y que durante
la situación de incapacidad temporal/nacimiento y cuidado de menor/riesgo durante el embarazo o la lactancia natural (táchese lo que no proceda),
la actividad queda en la siguiente situación:

1.- Gestionada por:

A.- Familiar:

D./Dña.
Número de la Seguridad Social /
DNI, NIE, Pasaporte
Código cuenta cotización de la empresa
Parentesco

B.- Empleado de la embarcación o artefacto flotante:

D./Dña.
Número de la Seguridad Social /
DNI, NIE, Pasaporte
Código cuenta cotización de la empresa
Parentesco

A.- Gestionado por otra persona:

D./Dña.
Número de la Seguridad Social /
DNI, NIE, Pasaporte
Código cuenta cotización de la empresa
Parentesco

2.- Cese temporal o definitivo en la actividad durante la situación de incapacidad temporal/nacimiento y cuidado de menor/riesgo
durante el embarazo o la lactancia natural (táchese lo que no proceda), del titular de la embarcación o artefacto flotante.

En a de de 20

Firma,

Sr/a Director/a Provincial del Instituto Social de la Marina

Información detallada sobre protección de datos

El firmante de este documento manifiesta que los datos personales son ciertos y que si facilita datos de terceros les ha informado y recabado su consentimiento para comunicarlos.

Responsable del tratamiento: Los datos personales facilitados son tratados por IBERMUTUA, Mutua Colaboradora con la Seguridad Social nº 274 (IBERMUTUA) con domicilio en la calle Ramírez de Arellano nº 27, Madrid, 28043, teléfono de contacto 900233333 y email de contacto atencionalcliente@ibermutua.es Puede contactar con el delegado de protección de datos en la dirección: dpd@ibermutua.es

Finalidades del tratamiento: Los datos personales son tratados para gestionar la relación con IBERMUTUA, o tramitar su solicitud o el expediente de prestaciones de la Seguridad Social que proceda. Siendo los datos necesarios para los fines indicados.

Legitimidad: La base de licitud del tratamiento de los datos personales es el cumplimiento de las obligaciones legales de IBERMUTUA como mutua colaboradora con la Seguridad Social.

Destinatarios de los datos: Los datos personales podrán ser comunicados a los organismos de la Seguridad Social, entidades incluidas en el Registro de Prestaciones Sociales Públicas y organismos de la Administración Pública, en cumplimiento de una obligación legal.

Plazo de conservación de los datos: Los datos personales serán conservados durante los plazos exigidos legalmente.

Ejercicio de derechos: Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, oposición y portabilidad, cuando este último legalmente proceda, enviando una comunicación a la calle Ramírez de Arellano nº 27, Madrid-28043 o la dirección: derechosdatospersonales@ibermutua.es concretando el derecho solicitado y acreditando su identidad.

También tiene derecho a presentar una reclamación a la Agencia Española de Protección de Datos, siendo sus datos de contacto www.agpd.es o C/Jorge Juan, 6. 28001-Madrid, y/o teléfono de contacto 912 663 517.

Más información: En el Aviso legal y Privacidad de www.ibermutua.es