

Certificado da empresa para a prestación económica por coidado de menores afectados por cancro ou outra enfermidade grave

D./D.^a con DNI – NIE – pasaporte
 que desempeña na empresa o cargo de

CERTIFICA que os datos relativos á empresa e á cotización son certos, así como os demais datos de carácter persoal e profesional que a seguir se consignan:

1. Datos da empresa

Nome ou razón social		Código da conta de cotización				
Domicilio		Número	Bloque	Escaleira	Piso	Porta
Código postal	Localidade	Provincia		Teléfono		

2. Datos do/a traballador/a

Apelidos e nome			DNI-NIE-pasaporte				
Domicilio habitual: (rúa ou praza)			Número	Bloque	Escaleira	Piso	Porta
Código postal	Localidade		Provincia				
Número da Seguridade Social	Data de inicio da xornada reducida		Porcentaxe de redución (polo menos, dun 50 %)				
¿É funcionario público? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non							
¿É persoal estatutario/laboral? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non ¿Percibe as súas retribucións completas por este concepto? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non							

3. Datos de cotización do mes anterior ao mes en que se reduce a xornada

a) Bases de cotización do mes anterior, excluindo os conceptos do apartado b)				
Bases de continxencias profesionais		Número de días	Observacións	
b) Cotizacións dos doce meses anteriores.				
Por horas extraordinarias		Por outros conceptos		Observacións
EN CASO DE CONTRATO A TEMPO PARCIAL certificaranse as bases de cotización dos tres meses inmediatamente anteriores ao mes en que se reduce a xornada.				
Ano	Mes	Días	Base de continxencias profesionais	Observacións
TOTALS				

Réxime especial agrario
Traballador/a:
Fixo/a <input type="checkbox"/>
Eventual <input type="checkbox"/>
Salario real do/a traballador/a €/día

En, a de de 20.....

Sinatura e selo

Información detallada sobre protección de datos

O asinante deste documento manifesta que os datos persoais son certos, e que os datos de terceiras persoas que se proporcionen cando corresponda deberán contar co consentimento destas despois de ser informadas.

Responsable do tratamento: os datos persoais proporcionados son tratados por IBERMUTUA, mutua colaboradora coa Seguridade Social n.º 274 (IBERMUTUA), con domicilio en: c/ Ramírez de Arellano, n.º 27, Madrid, 28043; teléfono de contacto: 900233333; e correo electrónico de contacto: atencionalcliente@ibermutua.es. Pode contactar co delegado de protección de datos no enderezo dpc@ibermutua.es.

Finalidades do tratamento: os datos persoais son tratados para xestionar a relación con IBERMUTUA ou tramitar a súa solicitude ou expediente de prestacións. Estes datos son necesarios para os fins indicados.

Lexitimidade: a base da licitude do tratamento dos datos persoais é o cumprimento das obrigas legais de IBERMUTUA na súa condición de mutua colaboradora coa Seguridade Social.

Destinatarios dos datos: os datos persoais poderán serlles comunicados ás entidades e aos organismos da Seguridade Social incluídos no Rexistro de Prestacións Sociais Públicas, en cumprimento dunha obriga legal.

Prazo de conservación dos datos: os datos persoais serán conservados durante os prazos esixidos legalmente.

Exercicio dos dereitos: pode revogar o consentimento outorgado ou exercer os seus dereitos de acceso, rectificación, supresión, limitación oposición e, cando proceda legalmente, portabilidade, enviando una comunicación a: c/ Ramírez de Arellano, n.º 27, Madrid-28043 ou ao enderezo electrónico: derechosdatospersonales@ibermutua.es, concretando o dereito solicitado e acreditando a súa identidade.

Tamén ten dereito a presentar unha reclamación perante a Axencia Española de Protección de Datos a través do seu sitio web www.agpd.es, o enderezo c/Jorge Juan, 6, 28001-Madrid ou o teléfono de contacto 912 663 517.

Máis información: no *Aviso legal e privacidad* de www.ibermutua.es