

D/D.<sup>a</sup> ..... DNI-NIE-TIE: .....  
que desempeña o cargo de ..... na empresa  
.....  
Código da conta de cotización .....

### Certifica

Que o/a traballador/a D./D.<sup>a</sup>: .....  
con DNI/NIE/TIE: ..... tras a emisión da alta médica polo Instituto Nacional da Seguridade Social con data de efectos do .....

- (1)  SI, incorporouse ao traballo. Data da incorporación .....
- Non se incorporou ao traballo ata a data da certificación.

(1) Marcar cun «x» o que proceda.

### Observacións

O que se certifica para os efectos do aboamento da prestación de incapacidade temporal en pagamento directo durante o período correspondente.

....., a ..... de ..... de 20.....

#### 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 nº 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](mailto:atencionalcliente@ibermutua.es). Pode contactar co delegado de protección de datos no enderezo [dpd@ibermutua.es](mailto:dpd@ibermutua.es)

**Finalidade do tratamento:** os datos persoais serán tratados por IBERMUTUA para xestionar e prestar os servizos derivados da súa condición de mutua colaborada coa Seguridade Social. Os datos son necesarios para tramitar o pagamento directo do subsidio de incapacidade temporal.

**Lexitimidade:** a base da licitude do tratamento é o consentimento outorgado no momento de certificar a información subministrada e o cumprimento das obrigas legais de IBERMUTUA na súa condición de mutua colaboradora coa Seguridade Social.

**Destinatarios dos datos:** os datos persoais poderán ser comunicados aos organismos da Seguridade Social e ás entidades da Administración Pública, en cumprimento dunha obriga legal.

**Prazo de conservación dos datos:** os datos serán conservados durante o período de tempo necesario para xestionar a prestación solicitada e durante os prazos establecidos na normativa en materia sanitaria e a normativa reguladora das mutuas colaboradoras coa Seguridade Social.

**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 unha comunicación ao enderezo c/ Ramírez de Arellano, n.º 27, Madrid-28043 ou ao enderezo electrónico [derechosdatospersonaes@ibermutua.es](mailto:derechosdatospersonaes@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](http://www.agpd.es), o enderezo: c/Jorge Juan, n.º 6, 28001-Madrid, ou o teléfono de contacto 912 663 517.

**Máis información:** no *Aviso legal e privacidad* de [www.ibermutua.es](http://www.ibermutua.es)