

Deben imprimirse dúas copias, unha para a mutua e outra para o interesado.

NOME E APELIDOS DA PERSOA QUE CERTIFICA		CARGO (DIRECTOR, XERENTE, PROPIETARIO)	
DENOMINACIÓN DA EMPRESA	ACTIVIDADE	N.º INSCRICIÓN NA SEGURIDADE SOCIAL	
DOMICILIO (RÚA OU PRAZA E NÚMERO)	CODIGO POSTAL:	LOCALIDADE:	PROVINCIA:

CERTIFICA: Que o traballador que a seguir se indica realiza nesta empresa, dende o día de de 20, as tarefas que a seguir se indican.

	CATEGORÍA PROFESIONAL	N.º DE AFILIACIÓN Á SEGURIDADE SOCIAL
DESCRIPCIÓN DAS TAREFAS REALIZADAS PARA O DESEMPEÑO DO POSTO DE TRABALLO:		

instruído perante o INSS, asina a presente certificación.

.....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 contarán 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 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 efectuar estes tratamentos.

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 poderían 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 os prazos establecidos na 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 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, n.º 6, 28001-Madrid, ou o teléfono de contacto 912 663 517.

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

Mod. 482