Ibermutua
Mutua Colaboradora con la Seguridad Social nº 274

# Declaración de situación de actividad

Resolución de 04/02/2004 del INSS y Resolución de 22/03/2004 del ISM, sobre cumplimiento por los trabajadores por cuenta propia de la obligación establecida en Real Decreto 1273/2003, en la que se establece que la declaración deberá presentarse dentro de los 15 días siguientes a la fecha de la baja médica, en el caso de incapacidad temporal y de los 15 días siguientes a la suspensión de la actividad, en los supuestos de riesgo durante el embarazo y riesgo durante la la lactancia natural; en el supuesto de nacimiento y cuidado de menor, dentro de los 15 días siguientes a la fecha del parto o inicio del descanso, o de la fecha de la resolución administrativa o judicial mediante la que se constituye la adopción, la guarda con fines de adopción o acogimiento.

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 un establecimiento mercantil, industrial o de otra naturaleza (1): ☐ SÍ ☐ NO

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

1.- ☐ Gestionado por:
☐ Familiar: D. /Dña .....
con DNI/ NIE/ Pasaporte ..... Nº afiliación a la Seguridad Social _____ / _____ / _____,
Código de cuenta de cotización de la empresa ..... y parentesco .....

☐ Empleado: D./Dña .....
con DNI/ NIE/ Pasaporte ..... Nº afiliación a la Seguridad Social _____ / _____ / _____.
Código de cuenta de cotización de la empresa .....y parentesco .....

☐ Otra persona: D./Dña. .....
con DNI/ NIE/ Pasaporte ..... Nº afiliación a la Seguridad Social _____ / _____ / _____.
Código de cuenta de cotización de la empresa ..... y parentesco .....

2. ☐ Cese temporal o definitivo de 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 del establecimiento.

3 ☐ O por el contrario declara que se encuentra incluido en el Régimen Especial de Trabajadores por Cuenta Propia o Autónomos en razón de la actividad económica de .....
domicilio en .....

En ..... a ..... de ..... de 20 .....

Firma solicitante

Registro entrada

(1) Si marca la casilla "SÏ" deberá indicar el nombre del establecimiento. Si marca la casilla "NO" deberá cumplimentar el punto 3.

**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 domici-lio 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 So-ciales 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

Mod. 280