

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

Certifica

Que o/a traballador/a D./D.^a:
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. 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 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 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