

**SOL·LICITUD PRESTACIONS PER DESPESES EXTRAORDINÀRIES (DESPLAÇAMENT,
ALLOTJAMENT I MANUTENCIÓ DEL TREBALLADOR I/O ACOMPANYANT)**

ACCIDENTAT:

DNI:

POBLACIÓ:

CP:

DOMICILI:

EMPRESA:

A. Descripció de l'accident:

B. Ajuda sol·licitada, quantia i motivació (detalleu les despeses realitzades i el període al qual corresponen, i aporteu-ne els justificants):



FREMAP

Mutua Colaboradora con la
Seguridad Social nº 61

NÚM. REGISTRE:

PACIENT			
CONCEPTE	PERÍODE	IMPORT	Nre. de justificants/tiquets

ACOMPANYANT			
CONCEPTE	DIA	IMPORT	Nre. de justificants/tiquets

FREMAP INFORMA

L'informem que les dades de caràcter personal que vostè ens facilita en aquesta sol·licitud seran incorporades a un fitxer automatitzat del què és responsable FREMAP, MÚTUA COL·LABORADORA AMB LA SEGURETAT SOCIAL núm. 61, amb la finalitat de gestionar la sol·licitud de prestacions especials, sent els destinataris de la informació, a més de FREMAP, aquelles entitats o persones que tinguin competència i control en els serveis derivats d'aquestes prestacions. Se l'informa igualment sobre el seu dret a no prestar el seu consentiment sobre la inclusió de les seves dades que puguin revelar ideologia, religió afiliació sindical i creences en l'esmentat fitxer.

ELS AJUTS SOCIALS CONCEDITS PER LA COMISSIÓ DE PRESTACIONS ESPECIALS DE FREMAP, TINDRAN CONSIDERACIÓ DE RENDIMENT DEL TREBALL, EN BASE A LA LLEI 40/1998 DE L'IMPOST SOBRE LA RENDA DE PERSONES FÍSQUES

Signat:

Data:

De conformitat amb el que estableix el Reglament (UE) 2016/679, General de Protecció de Dades, l'informem que les dades personals facilitades seran tractades, en qualitat de Responsable del tractament, per FREMAP MÚTUA COL·LABORADORA DE LA SEGURETAT SOCIAL, núm. 61, amb domicili a Carretera de Pozuelo núm. 61, 28.222 Majadahonda - MADRID.

La finalitat de la recollida i tractament de les seves dades és poder gestionar la sol·licitud de prestacions especials, sent el tractament necessari per al compliment d'una obligació legal. (article 9.2 h) de l'esmentat Reglament).

De la mateixa manera li informem que no farem cap cessió ni transferència internacional de dades a tercers, llevat d'imperatiu legal i que les seves dades es conservaran durant el temps necessari per complir amb la finalitat per a què es van recollir i per determinar les possibles responsabilitats i atendre els processos de reclamació que es puguin presentar contra l'entitat.

Podrà exercitar els seus drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, portabilitat, limitació del tractament i a no ser objecte de decisions individuals automatitzades, notificant-ho per escrit a l'adreça indicada amb anterioritat o a la següent adreça de correu electrònic: derechos_arco@fremap.es. Pot accedir a informació adicional sobre el tractament de les seves dades en www.fremap.es.

Igualment se l'informa del seu dret a reclamar davant l'Autoritat de Control (Agència Espanyola de Protecció de Dades: www.aepd.es).

En cas que vostè comuniqui informació de familiars o altres persones relacionades amb la finalitat referida anteriorment, ha d'informar-los del tractament de les seves dades per part de FREMAP, com a Responsable del tractament i de la possibilitat d'exercitar els seus drets de protecció de dades en la forma indicada.

Autoritzo l'enviament de SMS, relacionats amb les prestacions que em pugui reconèixer FREMAP, al telèfon mòbil.

No autoritzo l'enviament de SMS.

Telèfon Mòbil:

VISAT SOL·LICITUD DE DESPESES EXTRAORDINÀRIES REMESES A LA COMISSIÓ DE PRESTACIONS ESPECIALS.

PACIENT:

Nº DE EXPEDIENT:

El Sr. / la Sra. _____, com a _____ de Fremap, certifica que les despeses del treballador de referència han estat revisades i són correctes.

_____, de/d' _____ de 20

Signat:

OBSERVACIONS: