

(Orde do 13 de outubro de 1967)

DATOS DO CENTRO DE TRABAJO

Empresa:	Código de conta de cotización á Seguridade Social da empresa
Enderezo:	

TRABALLADOR/A QUE PRECISA ASISTENCIA MÉDICA

Nome e apelidos do/a traballador/a accidentado/a	D.N.I.:
Enderezo do/a traballador/a:	Número de afiliación á Seguridade Social
Posto de traballo:	

Ten a empresa coñecemento de que o accidente ocorreu no centro de traballo e durante a xornada laboral? ☐ Sí ☐ Non

Se a resposta é negativa, non é necesario cubrir a sección "Descrición obxectiva do accidente".

QUEN SUFRIU UN ACCIDENTE LABORAL

Hora:	Hora da quenda de traballo:	Data do accidente
Descrición obxectiva do accidente Detalles: Quenda e hora de inicio da quenda; departamento; tarefa que se estaba a realizar cando ocorreu o incidente; e se houbo ou non testemuñas.		

NOTA. Este documento non equivale nin substitúe o formulario de parte de accidente aprobado pola Orde Ministerial do 16 de decembro de 1987 (BOE do 29 de decembro). No caso de que FREMAP emita unha orde de baixa médica por accidente laboral, a empresa deberá tramitar o parte oficial nun prazo de cinco días hábiles a través do sistema Delt@. Se se emite un certificado médico sen baixa derivado dun accidente laboral, os datos deberán incluírse na relación de accidentes laborais sen baixa, que se tramitará a través de Delt@ dentro dos cinco primeiros días hábiles do mes seguinte. A presentación deste documento a servizos médicos distintos dos de FREMAP non implica que a Mutua asuma o custo da asistencia prestada.

Cláusula de información básica sobre protección de datos

De conformidade co Regulamento (UE) 2016/679, o Regulamento Xeral de Protección de Datos (RXPd), infórmaselle de que os datos persoais recollidos neste formulario serán tratados por FREMAP Mutua Colaboradora con la Seguridad Social n.º 61 —sita na Carretera de Pozuelo n.º 61, 28222 Majadahonda (Madrid)—, que actúa como responsable do tratamento.

A finalidade do tratamento é xestionar a asistencia sanitaria e a relación administrativa derivada do accidente laboral, así como xestionar as prestacións ás que o traballador poida ter dereito segundo a normativa vixente. O tratamento é necesario para o cumprimento dunha obrigaación legal e para a execución da relación xurídica existente (art. 6.1.b e c, en relación co art. 9.2.b do RXPd).

Os datos só se comunicarán cando sexa necesario para cumprir obrigações legais; non se realizarán comunicacións nin transferencias internacionais distintas das previstas legalmente. A persoa interesada poderá exercer os seus dereitos de acceso, rectificación, supresión, oposición, portabilidade, limitación do tratamento e o dereito a non ser obxecto de decisións individuais automatizadas, ben presencialmente en calquera oficina ou hospital de FREMAP, ben enviando unha solicitude asinada con certificado dixital ao enderezo de correo electrónico derechos_arco@fremap.es. Así mesmo, a persoa interesada ten dereito a presentar unha reclamación ante a Axencia Española de Protección de Datos (www.aepd.es).

Pódese obter información adicional sobre o tratamento dos seus datos nos centros de FREMAP ou no sitio web www.fremap.es.

Data / Sinatura da empresa