



## DECLARACIÓN EMPRESARIAL SOBRE LA SITUACIÓN DE RIESGO DURANTE EL EMBARAZO O LA LACTANCIA NATURAL (SUSPENSIÓN DEL CONTRATO)

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_

con DNI / NIE / Pasaporte \_\_\_\_\_ en calidad de \_\_\_\_\_

del organismo o empresa \_\_\_\_\_

con número de código de cuenta de cotización \_\_\_\_\_

y domicilio \_\_\_\_\_ Núm. \_\_\_\_\_

Localidad \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Declara que D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_  Trabajadora  Socia  TRADE

de esta empresa con número de Seguridad Social \_\_\_\_\_ y DNI/NIE \_\_\_\_\_

1-  SÍ  NO existe otro puesto de trabajo compatible con su estado.

2- En consecuencia y dado que no resulta técnica u objetivamente posible el cambio de puesto, se declara el paso de la trabajadora arriba citada a la situación de suspensión del contrato de trabajo con fecha \_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Firma y sello de la empresa

### LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS

Los datos personales que facilite a Mutua Intercomarcal serán tratados de acuerdo con nuestra **política de privacidad** ([www.mutua-intercomarcal.com/avisolegal](http://www.mutua-intercomarcal.com/avisolegal)) con el fin de prestarle los servicios regulados legalmente por la ley general de la Seguridad Social y normativa de desarrollo de la misma. Sus datos no serán cedidos a terceros, no estarán sometidos a transferencias internacionales y serán conservados durante los plazos legalmente establecidos. Puede ejercer de forma gratuita, sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación de tratamiento y portabilidad, por correo electrónico al Delegado de Protección de Datos ([lopd@mutua-intercomarcal.com](mailto:lopd@mutua-intercomarcal.com)) o por correo postal (Avenida Icària, 133-135 /08005 Barcelona) adjuntando una copia de su DNI o documento acreditativo equivalente.