

REPRESENTACIÓ PER A LA REALITZACIÓ DE TRÀMITS A TRAVÉS DE LA PÀGINA WEB DE MÚTUA INTERCOMARCAL

En/Na _____, amb DNI/NIE _____

amb domicili a _____

ATORGA LA SEVA REPRESENTACIÓ

A En/Na _____, amb DNI/NIE _____

Als efectes de realitzar exclusivament davant la Mútua Intercomarcal, Mútua Col·laboradora de la Seguretat Social núm, 39, en nom del representat, el següent tràmit electrònic:

(marcar amb una creu)

<input type="checkbox"/>	Pagament directe per incapacitat temporal
<input type="checkbox"/>	Cessament d'activitat de treballadors autònoms
<input type="checkbox"/>	Risc durant l'embaràs i la lactància
<input type="checkbox"/>	Cura de menors amb malaltia greu
<input type="checkbox"/>	Altres: (indicar quin)

ACEPTACIÓ DE LA REPRESENTACIÓ

Amb la signatura d'aquest escrit el representant accepta la representació conferida i respon de l'autenticitat de la signatura de l'atorgant, així com de la còpia de DNI/NIE del mateix que acompanyarà a la sol·licitud del tràmit.

A _____ a _____ de _____ de 20 _____

El/la atorgant

El/la representant

IMPORTANT: Aquest document haurà de ser remès com annex juntament amb la sol·licitud o tràmit electrònic efectuat, estant obligat el representant a conservar la còpia original del mateix.

LLEI DE PROTECCIÓ DE DADES

Les dades personals que faciliti a Mútua Intercomarcal seran tractades d'acord amb la nostra **política de privacitat** (www.mutua-intercomarcal.com/avisolegal) amb la finalitat de prestar-li els serveis regulats legalment per la llei general de la Seguretat Social i normativa de desenvolupament de la mateixa. Les seves dades no seran cedides a tercers, no estaran sotmeses a transferències internacionals i seran conservades durant els terminis legalment establerts. Pot exercir de forma gratuïta, els seus drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, limitació de tractament i portabilitat, per correu electrònic al Delegat de Protecció de Dades (lopd@mutua-intercomarcal.com) o per correu postal (Avinguda d'Ícaria, 133-135 / 08005 Barcelona adjuntant una còpia del seu DNI o document acreditatiu equivalent.