

SOLICITUDE DE TALONARIO DE RECEITAS E COMUNICACIÓN DE DATOS AO SERVIZO PROVINCIAL

DATOS DO/DA MUTUALISTA

Núm. de Afiliación:
Primeiro Apelido:
Segundo Apelido:
Nome:
Núm. do seu último talonario:

DATOS DA PERSOA AUTORIZADA (cando proceda)

Primeiro Apelido:
Segundo Apelido:
Nome:
Núm. do DNI ou documento de identidade:

DOMICILIO DE ENVÍO ((cando proceda actualizalo)

PARTICULAR LABORAL TEMPORAL

Dirección:		
Código Postal:	Concello:	
Provincia:		
Teléfonos contacto:	Fixo:	Móbil:

DATA E FIRMA DO/DA MUTUALISTA

Este impreso pode ser enviado por correo postal ao seu Servizo Provincial.

PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSOAL: De acordo co artigo 13 do Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeo e do Consello do 27 de abril de 2016 (Regulamento Xeral de Protección de Datos Persoais), e o artigo 11 da Ley Orgánica 3/2018, de 5 de Decembro, de Protección de Datos e garantía dos dereitos dixitais, infórmase que os datos persoais facilitados serán tratados por MUFACE coa finalidade de xestionar as prestacións sanitarias no Réxime do Mutualismo Administrativo. Este tratamento é necesario para o cumprimento da obrigaón legal establecida nos artigos 4 e 12 do Texto Refundido da Lei sobre Seguridade Social dos Funcionarios Civís do Estado (aprobado por Real Decreto Lexislativo 4/2000, do 23 de xuño). Pode exercer os seus dereitos en materia de protección de datos ante a Directora do Departamento de Prestacións Sanitarias de MUFACE.
Máis información na apartado "[Privacidade e protección de datos](#)" da páxina web de Muface.
Delegado de Protección de Datos da Mutualidade: [Delegado de Protección de Datos da Mutualidade](#).