

## PETICIÓ DE TALONARI DE RECEPTES I COMUNICACIÓ DE DADES AL SERVEI PROVINCIAL

### DADES DE LA PERSONA MUTUALISTA

Núm. d'afiliació:
Primer Cognom:
Segon Cognom:
Nom:
Núm. del darrer talonari:

### DADES DE LA PERSONA AUTORITZADA (si escau)

Primer Cognom:
Segon Cognom:
Nom:
Núm. de DNI o document d'identitat:

### DOMICILI DE TRAMESA (quan calgui la seva actualització)

PARTICULAR
  LABORAL
  TEMPORAL

Domicili:		
Codi Postal:	Municipi:	
Província:		
Telèfons de contacte:	Fix:	Mòbil:

### DATA I FIRMA DE LA PERSONA MUTUALISTA

Aquest imprès pot ser enviat per correu al vostre Servei Provincial o aportat en entregues presencials pel representant o persona autoritzada pel titular.

**PROTECCIÓ DE DADES DE CARÀCTER PERSONAL:** D'acord amb l'article 13 del Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell de 27 d'abril de 2016 (Reglament General de Protecció de Dades Personals), us informem que les dades personals facilitades seran tractades per MUFACE amb la finalitat de gestionar les prestacions sanitàries en el Règim del mutualisme administratiu. Aquest tractament és necessari per al compliment de l'obligació legal establerta en els articles 4 i 12 del text refós de la Llei sobre Seguretat Social dels funcionaris civils de l'Estat (aprovat per Reial Decret Legislatiu 4/2000, de 23 de juny). Podeu exercir els vostres drets en matèria de protecció de dades davant la directora del Departament de Prestacions Sanitàries de MUFACE.

Més informació: <http://www.muface.es/protecciondedatos>  
 Delegat de Protecció de Dades de la Mutualitat: [DPDMuface@muface.es](mailto:DPDMuface@muface.es)