

ACTUALIZACIÓN DE DATOS DE CONTACTO

CAMPAÑA MUFACE 2021

DATOS DEL/LA MUTUALISTA

Nº de Afiliación:
Primer Apellido:
Segundo Apellido:
Nombre:

NUEVA DIRECCIÓN <u>COMPLETA</u> A EFECTOS DE CITACIÓN PARA VACUNACIÓN (*):	
Código Postal:	Municipio:
Provincia:	
Nuevo Teléfono Móvil de contacto:	
Nuevo Teléfono Fijo de Contacto:	
Nuevo Correo Electrónico:	

FECHA Y FIRMA DEL/LA MUTUALISTA

(O de su representante, si se adjunta poder o autorización).

(*) Esta comunicación de variación de datos no implica el cambio de Servicio Provincial de adscripción del mutualista, salvo que se aporte justificación de dicho cambio (certificado de empadronamiento o documento acreditativo de su cambio de destino, o similar). La citación para vacunación se hace según lugar de residencia,

CANALES PARA REMITIR ESTE IMPRESO A SU SERVICIO PROVINCIAL DE ADSCRIPCIÓN:

- * CORREO POSTAL [ENLACE a Nuestras Oficinas.](#)
- * PRESENTACIÓN EN UN REGISTRO ADMINISTRATIVO (artículo 16.4 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas).
- * REMISIÓN DEL IMPRESO ESCANEADO A TRAVÉS DEL [REGISTRO ELECTRÓNICO COMÚN \(REC\)](#)

PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL: De acuerdo con el considerando 46, arts. 6.1.d, 6.1.e y art. 9.2 del Reglamento (UE) 2016/679, del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 (Reglamento General de Protección de Datos Personales) y con el artículo 11 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, se informa que los datos de carácter personal que se faciliten mediante el presente formulario serán tratados por MUFACE con la finalidad de gestionar sus prestaciones sanitarias, en tanto que misión de MUFACE. Dentro de la emergencia internacional por el Covid 19, le informamos de que sus datos personales serán cedidos a la Consejería de Sanidad de su comunidad autónoma para facilitar la administración de la vacuna frente al COVID 19 y para las actuaciones de salud pública necesarias. Puede ejercer sus derechos en materia de protección de datos ante la persona titular del Departamento de Prestaciones Sanitarias, como responsable de la [Actividad de Tratamiento A1 del Registro de Actividades de Tratamiento de MUFACE.](#)

Más información sobre Protección de datos : <http://www.muface.es/protecciondedatos>
Delegado de Protección de Datos de la Mutualidad: DPDMuface@muface.es