



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

### DADES DEL/LA MUTUALISTA

Número d'afiliació:
Primer cognom:
Segon cognom:
Nom:
Número del seu últim talonari :

### DADES DE LA PERSONA AUTORITZADA (Quan siga procedent)

Primer cognom:
Segon cognom:
Nom:
Nº DNI o document identitat:

### DOMICILI D'ENVIAMENT (Quan siga procedent la seua actualització)

PARTICULAR

LABORAL

TEMPORAL

Direcció:		
Codi Postal:	Municipi:	
Província:		
Telèfon de contacte:	Fix:	Mòbil:

**DATA I SIGNATURA DEL/LA MUTUALISTA**

Este imprés servix per a ser enviat per correu postal al seu Servei Provincial.

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), s'informa 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 a el 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). Així com la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i Garantia dels Drets Digitals. Pot exercir els seus drets en matèria de protecció de dades davant la Directora del Departament de Prestacions Sanitàries de MUFACE.

Més informació en l'apartat "Privacitat i protecció de dades" de la pàgina web de Muface.

Delegat de Protecció de Dades de la Mutualitat: DPDMuface@muface.es