

**PRESTACIÓ ECONÒMICA PER CUIDAR MENORS AFECTATS PER CÀNCER O UNA ALTRA MALALTIA GREU**
**1. DADES PERSONALS DEL SOL·LICITANT**

Primer cognom				Segon cognom				
Nom				Telèfon		Número de la Seguretat Social	DNI/NIE	Data de naixement __ / __ / ____
Domicili habitual								
Núm.	Bloc	Esc.	Pis	Porta	Codi postal	Localitat		
Província				Nacionalitat		E-mail		
Relació amb el menor								
Progenitor				Acolridor preadoptiu/permanent		Tutor		

**1.1 Dades de la unitat familiar**

És família monoparental(*)	Si	No
----------------------------	----	----

(\*) S'entén per família monoparental la formada per un sol progenitor amb qui conviu el menor i que constitueix el sustentador únic de la família.

**2. DADES IDENTIFICATIVES DE L'ALTRE PROGENITOR/ADOPTANT/ACOLLIDOR**

Primer cognom		Segon cognom		Nom	
DNI/NIE/Passaport		Número de la Seguretat Social		Treballa per compte propi o d'altri? Si No	
Pertany per la seva activitat al					
Règim general de la Seguretat Social			Règim especial de/d'		
Altres					

**3. DADES DELS MENORS**

Cognoms i nom		DNI/NIE	Data de naixement __ / __ / ____
			__ / __ / ____

**4. MOTIU DE LA SOL·LICITUD**

Ingrés Hospitalari del Menor			
Data de l'ingrés hospitalari del menor __ / __ / ____			
Heu reduït la jornada laboral?		Si No	Data d'inici de la jornada reduïda __ / __ / ____
Percentatge de reducció (almenys d'un 50%)			

## PRESTACIÓ ECONÒMICA PER CUIDAR MENORS AFECTATS PER CÀNCER O UNA ALTRA MALALTIA GREU

### 5. ALTRES DADES

#### 5.1 Domicili fiscal (marqui l'opció que procedeixi)

- a) En territori nacional, excepte territori foral
- b) En territori foral (indiqui el que correspongui)      Bizkaia      Araba      Gipuzkoa      Navarra
- c) No resident en territori nacional

#### 5.2 Només en el cas de domicili fiscal a territori foral:

Descendents a càrrec amb dret a deducció segons la respectiva Norma Foral reguladora de l'IRPF:      Desc. 1      Desc. 2      Any de naixement      Desc. 3      Desc. 4      Desc. 5      Desc. 6

Discapacitat del sol·licitant (grau de minusvalia reconegut) :      Igual o superior al 33%      Igual o superior al 65%

Obligat a satisfer pensió compensatòria al cònjuge o parella de fet per resolució judicial?      Import anual

#### 5.3 Tipus voluntari de retenció

Tipus voluntari de retenció per IRPF: \_\_\_\_\_ % (no s'acceptarà un percentatge inferior al legal establert)

#### 5.4 Idioma

Llengua cooficial en què voleu rebre la correspondència

#### 5.5 Domicili de comunicacions a efectes legals (només si és diferent de l'indicat a l'apartat 1)

Domicili habitual						
Núm.	Bloc	Esc.	Pis	Porta	Codi postal	Localitat
Província				Telèfon de contacte		E-mail

#### 5.6 Informació telemàtica

Voleu rebre informació per sms?	Si	No
Si voleu rebre informació per correu electrònic, indiqueu-nos l'adreça		

## PRESTACIÓ ECONÒMICA PER CUIDAR MENORS AFECTATS PER CÀNCER O UNA ALTRA MALALTIA GREU

### 6. AL·LEGACIONS

--

### 7. FORMA DE COBRAMENT DE LA PRESTACIÓ

Codi país	Entitat	Sucursal	D.C.	Número de compte

### 8. A QUI PERTANY



**DECLARO**, sota la meva responsabilitat, que són certes les dades que consigno en aquesta sol·licitud, que subscric perquè se'm reconegui la prestació econòmica per cuidar menors afectats per càncer o una altra malaltia greu, i que assumeixo l'obligació de comunicar a Mútua Egarsat MCSS N.276 qualsevol canvi en les dades declarades que es pugui produir mentre cobri la prestació.

Signatura

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de/d' \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

## INFORMACIÓ BÀSICA SOBRE PROTECCIÓ DE DADES

En compliment del Reglament 2016/679 de la Unió Europea relativa a la protecció de les persones físiques en el que respecta al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades i de la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i Garantia dels Drets Digitals, l'informem que:

<b>Responsable del tractament</b>	El responsable del tractament de les seves dades és <b>EGARSAT, MÚTUA COL·LABORADORA AMB LA SEGURETAT SOCIAL N.º 276</b> , amb domicili social en Av. de Roquetes, 63 -65, 08174, Sant Cugat del Vallès, Barcelona.
<b>Finalitat</b>	Les seves dades seran tractades amb la finalitat de gestionar la sol·licitud de la prestació econòmica per cura de menors afectats per càncer o una altra malaltia greu.
<b>Base de Legitimació</b>	EGARSAT només procedirà al tractament de dades personals perquè existeix, almenys, una de les següents bases de legitimació del tractament: El tractament és necessari per al compliment d'una missió realitzada en interès públic o en l'exercici de poders públics conferits al responsable del tractament. En concret, el tractament és necessari per al compliment d'obligacions i l'exercici de drets específics del responsable del tractament o de l'interessat en l'àmbit del dret laboral i de la seguretat i protecció social, en la mesura en què així ho autoritza la Llei General de la Seguretat Social, R.D.L 8/2015, de 30 d'octubre.
<b>Destinatari</b>	Les seves dades podran ser comunicades per obligació legal a administracions públiques (per exemple: al Ministeri de Treball i Seguretat Social, i Organismes i Entitats que integren la Seguretat Social), a entitats bancàries per procedir al cobrament dels serveis o pagament de prestacions, i a empreses i professionals de la salut col·laboradors d'EGARSAT, únicament amb el propòsit de satisfer les finalitats indicades. Les seves dades també poden ser cedides a altres mútues en compliment de la normativa de la Seguretat Social (Reial Decret 8/2015, de 30 d'octubre, pel que s'aprova el Text Refós de la Llei General de la Seguretat Social i el Reial Decret 1993/1995, de 7 de desembre, de Col·laboració de les Mútues amb la Seguretat Social). És possible que, en alguna ocasió, per complir les finalitats indicades, sigui necessari realitzar una transferència internacional de les seves dades més enllà dels països de l'Espai Econòmic Europeu.
<b>Crítari de Conservació de les dades</b>	Conservarem les seves dades personals d'identificació i administratives mentre li prestem qualsevol mena de servei -a vostè o a la seva empresa- o ens el presti vostè i, almenys, durant 5 anys després que finalitzi la relació amb la mútua, en compliment de l'article 16 del Reial Decret 1993/1995, de 7 de desembre pel qual s'aprova el Reglament de Col·laboració de les Mútues amb la Seguretat Social. Les dades de salut que puguem tractar de vostè seran conservades en compliment dels terminis de conservació legalment establerts en l'article 17 de la Llei 41/2002, de 14 de novembre, bàsica reguladora de l'autonomia del pacient i de drets i obligacions en matèria d'informació i documentació clínica, llevat que una normativa autonòmica previngui un diferent major. De la mateixa manera, procedirem a conservar tota aquella documentació que sigui necessària per poder atendre qualsevol procés judicial o contingència prevista, mentre es previngui la seva utilitat. Per aquells supòsits en els quals és necessari el seu consentiment exprés, les seves dades es conservaran fins que sol·liciti la seva supressió o revoqui el seu consentiment, llevat en el cas de candidats que faciliten el seu currículum, en aquest cas la informació serà destruïda de forma segura en un termini màxim de 6 mesos.
<b>Drets</b>	Vostè té dret a revocar, en qualsevol moment, qualsevol consentiment que ens hagi atorgat i a accedir a la informació que tenim de vostè, a rectificar-la, a suprimir-la, a oposar-se al seu tractament, a sol·licitar la limitació del tractament o a demanar la portabilitat de les seves dades i a què no es prenguin decisions automatitzades en base a les seves dades, inclosa la realització de perfils. Per això, tan sols precisa comunicar-ho mitjançant escrit signat, adjuntant una fotocòpia de qualsevol document oficial vàlid que acrediti la seva identitat (DNI, passaport...), dirigit a: <b>EGARSAT, MÚTUA COL·LABORADORA AMB LA SEGURETAT SOCIAL N.º 276</b> - Av. de Roquetes, 63 -65, 08174, Sant Cugat del Vallès, Barcelona. Alternativament, es pot dirigir al nostre Delegat de Protecció de Dades, que és la persona encarregada de salvaguardar la seva privacitat en la nostra entitat. Pot fer-ho a través de <a href="mailto:dpo@egarsat.es">dpo@egarsat.es</a> o mitjançant carta postal a l'atenció del Sr. Delegat de Protecció de Dades, remesa a la direcció indicada, incloent-hi la referència "DPD - Delegat de Protecció de Dades". En cas d'exercici de drets mitjançant un representant, serà necessari que la sol·licitud s'acompanyi d'autorització expressa i còpia del DNI, passaport o document oficial equivalent del representant i del representat. També té dret a presentar una reclamació davant una Autoritat de Control.
<b>Informació addicional</b>	Si no ens facilita les dades sol·licitades o no presta els consentiments sol·licitats, és possible que no es pugui satisfer la seva pretensió.