

Langile autonomoen jarduera-uztearen prestazioaren baja edo egoera-aldaketaren aitortpena

[] jaunak/andreak, [] NAN zenbakiduna, eta Gizarte Segurantzako [], afiliazio-zenbakia duena, Gizarte Segurantzaren Lege Orokorraren testu bategina onesten duen 8/2015 Errege Lege-Dekretuan jasotako preskripzioa betez, langile autonomo bezala, [] datan aditzera ematen dut, jarduera uzteagatik prestazio ekonomikoen gozamen denboraldian, jarduera-uztearen nire egoera legalean aldaketa bat eman dela hurrengoak eraginda:

- Kontratazioa besteen kontura.
- Lana norberaren kontura.
- Aldi baterako ezintasuna.
- Ezintasun iraunkor osoa, absolutua edo baliaezintasun handia.
- Aitatasun edo amatasuna.
- Ontzidiaren geldiaraztearen laguntza-prestazioen jasotzea.
- Aldi baterako lekualdatzea atzerrira.
- Erretiroa.
- Askatasuna kentzea ekartzen duen zigor betetzea.
- Heriotza.
- Borondatezko uko egitea.
- Lan arloko zigor-ezartze arin edo larria.
- Bestelakoak (adierazi arrazoia):

Adierazitakoaren arabera, Asepeyo-ri, 151 zenbakidun Mutualitatea Gizarte Segurantzarekin elkar lanean ESKATZEN diot, jakinarazpen hau jasotzat eta bertako adierazpenak benetakotzat eduki ditzala, benetakoak ez badira jakinean nagoelarik Asepeyo-k bere eskubidea erreserbatzen duela ekintza legalak burutzeko.

[] (e)n, 20 [] (e)ko [] k []

Sinadura

Datuak Babesteko Erreklamendu Orokorren eta arlo honetan indarrean dagoen bestelako legediarekin bat etorritik, Asepeyok, 151 zenbakidun Mutualitatea Gizarte Segurantzarekin elkar lanean, IFZ G-08215824 zenbakiarekin eta Via Augusta n° 36, 08006 Barcelona helbidean, jakinarazten dizu eskuratutako datu pertsonalak kudeatuko ditugula interes publikoaren oinarri legalen arabera (8/2015 Errege Dekretu Legegilearen 80 eta 82 artikulua) Gizarte Segurantzaren erakunde laguntzaileari dagozkien funtzioak behar bezala betetzeko, zehazki, zure prestazio-eskaera kudeatu, honi buruzko jakinarazpenak bidali eta, dagokionean, eskatutako prestazioaren ordainketa burutzeko.

Era berean, jakinarazten dizugu zure prestazioari buruzko jakinarazpenak eta abisua jaso ahal izango dituzula zure telefono mugikorrera bidalitako SMS mezuen bidez. Zure datuak legediak ezartzen duen gutxieneko epe bitartean gordeko ditugu, edonola ere, egintza zibil eta penalak eta zigor administratiboak azken epea iraungi arte beraiei blokeo egokiari kaltetu gabe. Legeak baimendutako kasuen arabera, zure datuak eskumena duten erakunde publikoek jakinarazi ahal izango dizkiegu prestazioaren kontrola, kudeaketa edo berrikusketa burutu ahal izateko:

- Prestazioaren ordainsari izatera kontuan izanda, PFEZ aitortzen dagozkiegun, kopuruaren berri eman behar diozu Zerga Agentziari.
- GSIN erakundeari prestazioa kudeatzeko, legeak ezartzen duenaren arabera.

Gainera, jakinarazten dizugu, zure espediente kudeatzeko beharrezkoa baldin bada, Asepeyo-arentzat zerbitzuak burutzen dituzten hirugarrenek ere zure datuak atzitu ahal izango dituztela. Hauen artean aurkitzen dira medikuak, peritu teknikoak, ikerle pribatuak, abokatuak, prokuradoreak, informatika hornitzaileak, dokumentazioaren digitalizazio, suntsiketa eta zaintza-hornitzaileak. Hornitzaile hauek zure datuak kontratatutako zerbitzuak eskaintzeko bakarrik erabiliko dituzte.

Zure datuak atzitu, berauek zuzendu, ezabatu, mugatu, eraman edo kontsultatu ahal izango dituzu, gomendioak ere egin ahal izango dituzu zure datu pertsonalen kudeaketari buruz. Horretarako jar zaituzte harremanetan Asepeyo-ren Datuak Babesteko Ordezkariekin (Delegado de Protección de Datos, DPD), Erabiltzailearen Arreta Zerbitzuaren bidez (Servicio de Atención al Usuario (SAU)), zure NAN agiriaren kopia batekin edo bestelako nortasun agiri batekin ondorengo komunikabideen bidez:

- (i). posta elektronikoen bidez asepeyo@asepeyo.es helbidean
- (ii). posta arruntaren bidez Asepeyo-ra, Via Augusta n° 36, 08006 Barcelona helbidera eta/edo gure laguntza-zentro batetara pertsonalki azalduz.

Erreklamazioak aurkezteko eskubidea duzu datu babesen arloko Espainiako Datuak Babesteko Agentzia (AEPD) agintaritza eskuduneari, beren gune elektronikoa edo idatziz erakundearen kokalekuan.

Betetzeko jarraibideak

Baja edo egoera-aldaketaren aitortpena

Langile autonomoen jarduera-uztearen prestazioa

IZEN-ABIZENAK

Idatzi jarduera-uztearen prestazioaren egoera aldaketa edo prestazioaren baja aitortzen duen langile autonomo onuradunaren izena eta abizenak.

NAN

Oldatzi jarduera-uztearen prestazioaren egoera aldaketa edo prestazioaren baja aitortzen duen langile autonomo onuradunaren NAN, pasaporte edo atzeritar txartelaren zenbaki osoa.

GIZARTE SEGURANTZAKO AFILIAZIO-ZENBAKIA

Idatzi jarduera-uztearen prestazioaren egoera aldaketa edo prestazioaren baja aitortzen duen langile autonomo onuradunaren gizarte segurantzako afiliazio-zenbaki osoa edo afiliazio zenbakia.

BAJAREN EDO EGOERA ALDAKETAREN DATA

Idatzi aitortutako prestazioaren baja edo egoera aldaketaren eguna, hilabetea eta urtea.

ARRAZOIAK

Markatu X batekin jarduera-uztearen legezko egoeraren aldaketa eragin duen gertaera.

Gertaera eragilea ez bada adierazitako arrazoien artean aurkitzen, markatu X batekin Bestelakoak atala eta adierazi zehazki jarduera-uztearen prestazioaren egoera aldaketa edo prestazioaren baja eragin duen arrazoia.

DATA ETA SINADURA

Idatzi dokumentuaren oinaldean aurkezpenaren eguna, hilabetea eta urtea onuradunaren sinadura originalarekin.