



Selo de entrada:

Declaración de baixa ou cambio de situación na prestación por cesamento da actividade de traballadores autónomos

Don/Dona , con DNI , e número de afiliación á Seguridade Social , en virtude da prescrición recollida no Real Decreto Lei 8/2015, polo que se aproba o texto refundido da Lei Xeral da Seguridade Social, na miña condición de traballador/a autónomo/a, declaro que na data , dentro do período de desfrute da prestación económica por cesamento de actividade, produciuse un cambio na miña situación legal de cesamento de actividade motivado por:

- Contratación por conta allea.
- Traballo por conta propia.
- Incapacidade Temporal.
- Incapacidade Permanente Total, Absoluta ou Grande Invalidez.
- Maternidade ou Paternidade.
- Percepción de axudas para a paralización da frota.
- Traslado ocasional ao estranxeiro.
- Xubilación.
- Cumprimento de condena que implique privación de liberdade.
- Falecemento.
- Renuncia voluntaria.
- Imposición de sanción leve ou grave na orde social.
- Outros (indique a causa):

Polo anterior, SOLICITO a Asepeyo, Mutua Colaboradora coa Seguridade Social nº 151, que teña por presentado este escrito e por feitas as manifestacións nel contidas, e declaro baixo a miña responsabilidade que son certos os datos que se consigan e que no caso de resultar incertos estou informado do dereito reservado a Asepeyo de proceder como legalmente sexa oportuno.

En, a de de 20

Sinatura

De conformidade co establecido no Regulamento Xeral de Protección de Datos (RGPD) e calquera outra lexislación vixente que puidese resultar aplicable en materia de protección de datos de carácter persoal, Asepeyo, Mutua Colaboradora coa Seguridade Social, número 151, con NIF G-08215824 e domicilio en Vía Augusta nº 36, 08006 Barcelona, infórmate de que os datos facilitados serán tratados por Asepeyo de acordo coa base legal (artigos 80 e 82 do Real Decreto Lexislativo 8/2015) do interese público en cumprimento das funcións que lle son propias como mutua colaboradora coa Seguridade Social e, en concreto, coa finalidade de xestionar a túa solicitude de prestación, efectuar comunicacións e notificacións ao respecto e, no seu caso, realizar o abono da prestación solicitada.

Así mesmo, infórmate de que poderás recibir notificacións e avisos do estado da túa prestación a través de SMS enviados ao teu número de teléfono móbil. Os teus datos conservaranse durante o prazo mínimo de conservación establecido pola lexislación vixente e, en todo caso, ata que conclúa o último prazo de prescrición de accións penais e civís, así como de sancións administrativas, que resulte aplicable, sen prexuízo do seu debido bloqueo. En virtude dos supostos legalmente previstos, os teus datos poderán ser comunicados aos organismos públicos competentes en materia de control, xestión e/ou supervisión da prestación:

- Considerando o carácter retributivo da prestación, a efectos de declaración do IRPF Asepeyo, debes informar do importe da mesma á Axencia Tributaria.
- Ao INSS, para a xestión das prestacións, de acordo co legalmente previsto.

Adicionalmente, infórmate de que, no suposto de que sexa preciso para a xestión do teu expediente, poderán ter acceso aos teus datos terceiros que prestan servizos a Asepeyo, como poden ser peritos médicos, peritos técnicos, investigadores privados, avogados, procuradores, provedores informáticos e provedores de custodia, destrución e dixitalización de documentación. Os teus datos unicamente serán tratados por estes provedores para a prestación do servizo contratado.

Podes exercer os teus dereitos de acceso, rectificación, supresión, limitación e/ou portabilidade, así como efectuar calquera consulta ou suxestión relacionada co tratamento dos teus datos de carácter persoal, dirixíndote ao Delegado de Protección de Datos (DPD) de Asepeyo, a través do Servizo de Atención ao Usuario (SAU), por algún dos seguintes medios, acompañando copia do teu DNI ou documento identificativo equivalente:

- (i). Mediante correo electrónico que deberás enviar ao enderezo asepeyo@asepeyo.es
- (ii). Correo postal dirixido a Asepeyo, con enderezo en Vía Augusta nº 36, 08006 Barcelona e/ou indo en persoa a un dos nosos centros asistenciais.

Tes dereito a presentar unha reclamación ante a Axencia Española de Protección de Datos (AEPD), autoridade competente en materia de protección de datos, a través da súa sede electrónica ou por escrito dirixido á sede da mesma.

Instrucións para cubrir o impreso **Declaración de baixa ou cambio de situación** **Prestación por cesamento de actividade de traballadores autónomos**

NOME E APELIDOS

Consigne o nome e apelidos do traballador/a autónomo/a beneficiario/a que declara a baixa na prestación ou o cambio de situación na prestación por cesamento de actividade.

DNI

Consigne o número completo do DNI, Pasaporte ou Tarxeta de Estranxeiro do traballador/a autónomo/a beneficiario/a que declara a baixa ou cambio de situación na prestación por cesamento de actividade.

NÚMERO DE AFILIACIÓN Á SEGURIDADE SOCIAL

Consigne o número completo de afiliación á Seguridade Social ou número de Afiliación do traballador/a autónomo/a beneficiario/a que declara a baixa na prestación ou o cambio de situación na prestación por cesamento de actividade.

DATA DE BAIXA OU CAMBIO DE SITUACIÓN

Consigne o día, mes e ano no que se produce a baixa na prestación ou o cambio de situación declarado.

CAUSAS

Marque cun X o feito causante do cambio na situación legal de cesamento de actividade.

No suposto que o feito causante non se atope entre os motivos indicados, marque cun X o apartado Outros, indicando de maneira específica cal é a causa da baixa na prestación ou o cambio de situación na prestación por cesamento de actividade.

DATA E SINATURA

Consigne ao pé do documento o día, mes e ano no que se presenta o documento, asinando orixinal por parte do beneficiario/a.