

Don/Dona _____ con _____
DNI /NIE _____ declaro baixo a miña responsabilidade que é certa a información que
facilitei na admisión do centro. En caso contrario, ou se a empresa na que traballo non confirmara que se
trata dun incidente de traballo mediante a sinatura do volante de asistencia ou calquera outro medio
escrito, a Mutua procederá a facturar os gastos de asistencia.

_____, a _____ de _____ de 20____

Asinado Don/Dona _____

De conformidade co establecido na lexislación vixente 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 n.º 36, 08006 Barcelona, infórmate de que os datos facilitados serán tratados por Asepeyo no cumprimento das funcións que lle son propias como Mutua Colaboradora coa Seguridade Social (artigos 80.2 e 82 do Real Decreto Lexislativo 8/2015, do 30 de outubro, polo que se aproba o texto refundido da Lei Xeral da Seguridade Social) e, en concreto, para dispensar a asistencia sanitaria indicada no presente consentimento informado (artigo 8 da Lei 41/2002, do 14 de novembro). Os seus datos conservaranse durante o prazo mínimo de conservación establecido pola lexislación vixente e, en todo caso, ata a conclusión do derradeiro prazo de prescrición de accións penais e civís, así como de sancións administrativas, que resulten aplicables, sen prexuízo do seu debido bloqueo. Este documento forma parte da historia clínica, que ten carácter confidencial, sen prexuízo de que os datos contidos na mesma podan ser comunicados a organismos públicos (por exemplo, INSS, SPS, Xulgados e Tribunais, etc.) nos supostos legalmente previstos.

Igualmente, informamos que, no suposto que sexa necesario para a xestión do teu expediente, poderán ter acceso ós teus datos terceiros que prestan servizos a Asepeyo, como poden ser profesionais sanitarios externos, outras mutuas, peritos médicos, avogados, procuradores, traballadores sociais, provedores informáticos e provedores de custodia e destrución de documentación. Os seus datos unicamente serán tratados por estes provedores para a prestación do servizo contratado.

Con carácter xeral, informámoslle de que pode exercer os seus dereitos de acceso, rectificación, supresión, limitación e/ou portabilidade por algún dos medios habilitados que teñen por obxecto acreditar e garantir a súa identidade:

- (i) Mediante solicitude telemática realizada a través de Asepeyo Oficina Virtual (previo rexistro).
- (ii) Presentando solicitude asinada dixitalmente mediante certificado electrónico emitido por unha entidade acreditada mediante correo electrónico ó Servizo de Atención ó Usuario (asepeyo@asepeyo.es).
- (iii) Presencialmente en calquera dos nosos centros asistenciais.

Tamén pode trasladar ó DPD de Asepeyo (dpd@asepeyo.es) calquera consulta, suxestión e/ou reclamación con relación ó tratamento dos seus datos de carácter persoal. En calquera caso ten 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 do devandito organismo.