

**Declaració de maternitat****A emplenar per la futura mare****1. Dades de la futura mare**

Núm. CASS:

Data de naixement:

Cognoms i nom:

S'informa que per qualsevol comunicació de la seguretat social s'utilitzaran les vostres dades de contacte que figuren registrades en els fitxers de la CASS, i que es poden actualitzar mitjançant el formulari <https://www.cass.ad/tramits/cass-0054>

**2. Dades del futur pare (opcional)**

Núm. CASS:

Cognoms i nom:

**3. Protecció de dades**

La CASS us informa que tractarà les dades que voluntàriament ens faciliti mitjançant aquest formulari, juntament amb les que puguem demanar-vos o siguin necessàries per donar-vos el servei que ens demana, amb les finalitats d'atendre la seva sol·licitud i d'extraure estadístiques agregades per millorar els serveis i l'atenció de la CASS. Aquestes dades no es comparteixen amb tercers llevat que sigui estrictament necessari per a atendre la seva sol·licitud o que sigui la nostra obligació legal. Li recordem que a la política de privacitat del nostre lloc web trobarà informació addicional sobre aquest tractament, i sobre la manera d'exercir els seus drets d'accés, rectificació i supressió, entre altres.

**4. Signatura de la futura mare**

Declaro que les dades declarades en aquest formulari són exactes i que les mantindré actualitzades.

Lloc:

Data

A emplenar pel / per la metge/essa:

**5. Data de l'embaràs**

Data:

**6. Signatura i segell del/de la metge/essa**

Lloc:

Data: