

**Autorització per fer tràmits al portal web de la CASS
(patró domèstic amb 1 persona assalariada)**

1. Dades del patró domèstic

Núm. CASS:

Cognoms i nom:

2. Dades de la persona autoritzada

Núm. CASS:

Cognoms i nom:

En qualitat de

3. Declaro i autoritzo

A la persona esmentada en el punt 2 a tenir accés al portal web (certificat digital), en nom de la meva persona com a patró domèstic.

Els tràmits (modificació de la fitxa d'empresa, declaració de cotitzacions i pagament, altes i baixes d'assegurats, consulta d'aturs de treball i altres) efectuats s'entendran fets pel patró domèstic i donaran lloc a les responsabilitats corresponents.

Aquesta autorització té plena vigència mentre no sigui expressament revocada mitjançant el formulari facilitat per la CASS.

Aquesta autorització està subjecta a la Llei 15/2003 qualificada de protecció de dades personals, a la reglamentació vigent sobre el règim de protecció de dades personals i a la legislació vigent en matèria de certificat digital.

4. Accepto

Que em dono per assabentat/ada dels drets i obligacions previstos per la normativa vigent i qualsevol incompliment a les disposicions donarà lloc a les sancions i responsabilitats corresponents.

5. Protecció de dades

La CASS us informa que tractarà les dades que voluntàriament ens faciliți 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.



6. Signatura

[Persona que autoritza]

[Persona autoritzada]

Lloc:

Data: