

Delegació d'una empresa a una persona física per realitzar tràmits pel portal web de la CASS en nom d'un assegurat per compte propi

(S'ha d'omplir prèviament el formulari "Autorització a favor d'una tercera persona per realitzar tràmits pel portal web de la CASS en nom d'una assegurat per compte propi")

1. Dades de l'empresari i/o entitat autoritzada

Núm. CASS:

Nom de l'empresari i/o de l'entitat:

Representant legal: (nom i cognoms)

En qualitat de:

2. Dades de la persona delegada

Núm. CASS:

Cognoms i nom:

En qualitat de :

Tipus de certificat electrònic de Govern:

Certificat individual de persona física.

Certificat individual de persona física amb professió regulada (especificar):

Certificat corporatiu de persona física al servei d'una administració pública.

Certificat corporatiu de persona física al servei d'una organització privada..

3. Declaració i autorització

Que en la meua qualitat d'empresari autoritzat declaro que dispenso d'una autorització expressa del compte propi per fer tràmits mitjançant el portal web de la CASS segons el formulari "Autorització a favor d'una tercera persona per realitzar tràmits pel portal web de la CASS en nom d'un assegurat per compte propi" (CASS-0167).

Que delego la gestió d'aquests tràmits a la persona física esmentada en el punt 2, en tant que persona assalariada d'aquesta empresa, per realitzar, a través del seu certificat electrònic de Govern, les gestions de compte propi de les persones que es detallen en el punt 4.

Que declaro que he informat de la present delegació a la persona que realitza una activitat per compte propi i aquesta està conforme.

Aquesta autorització té plena vigència mentre no sigui expressament revocada mitjançant el formulari facilitat per la CASS, i especialment si la persona esmentada en el punt 2 no figura d'alta en la present empresa.

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. Relació de les autoritzacions de les persones que realitzen una activitat per compte propi

Núm. Autorització (Espai reservat CASS)	Nom i cognoms	Núm. CASS

5. Acceptació

Que els tràmits efectuats mitjançant la certificació electrònica individual del Govern de la persona esmentada en el punt 2 s'entenen fets en nom i representació del compte propi que ha donat la seva autorització.

Que la persona autoritzada pel compte propi es responsabilitza de les tramitacions efectuades per la persona esmentada en el punt 2 i de l'ús d'aquestes dades

6. Protecció de dades

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



7. Signatures

(Nom i cognom i signatura de la persona que autoritza)

(Nom i cognom i signatura de la persona delegada)

Lloc:

Data:

Espai reservat a la CASS

Data d'efecte:

Núm. Autorització: