

Autorització a favor d'una tercera persona per realitzar tràmits pel portal web de la CASS en nom d'un assegurat per compte propi

1. 1. Dades de la persona que realitza una activitat per compte propi

Núm. CASS:

Cognoms i nom:

2. Dades de l'empresari i/o de persona física autoritzada

Núm. CASS:

Nom de l'empresari i/o de la persona física:

Representant legal:

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 de persona que realitzo una activitat per compte propi declaro i autoritzo que la persona esmentada en el punt 2 pugui fer la declaració de la meua base de cotització i qualsevol tramitació relacionada amb el compte propi, pel certificat electrònic de Govern.

Que em dono per assabentat que la persona autoritzada accedirà a fer aquestes tramitacions a través del certificat electrònic de Govern de la persona autoritzada esmentada en el punt 2 del representant legal i/o del representant legal de l'empresa i/o de les persones físiques, assalariades de l'empresa. (S'ha de complimentar per a cada persona física el formulari de delegació d'una empresa a una persona física CASS-0166).

Que els tràmits efectuats per la persona autoritzada s'entenen fets pel mateix compte propi, a tots els efectes.

Que la responsabilitat derivada d'aquesta tramitació correspon a la persona que realitza una activitat per compte propi, sense perjudici de les accions legals que li puguin correspondre.

Aquesta autorització està subjecta a la normativa vigent i especialment a la Llei 15/2003 qualificada de protecció de dades personals, i al reglament que la desenvolupi, així com al text refós del Codi de l'Administració.

4. Acceptació

Que la CASS considera vàlida la darrera autorització de transmissió electrònica comunicada.

Que aquesta autorització té efectes mentre no sigui expressament revocada segons el formulari establert

5. Protecció de dades

La CASS us informa que tractarà les dades que voluntàriament ens faciliteu 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. Signatures

(Nom i cognoms i signatura del compte propi)

(Nom i cognoms i signatura persona autoritzada)

Lloc:

Data:

Espai reservat a la CASS

Data d'efecte:

Núm. Autorització: