

Mutualista nº _____

1º Apellido 2º Apellido Nombre NIF

Fecha de nacimiento Fecha fin de carrera Fecha 1ª colegiación En Colegio Colegiado nº

Fecha de alta inicial en PREMAAT Colegio de residencia actual

ESTADO CIVIL

- Soltero/a
 Casado/a
 Viudo/a
 Separado/a
 Divorciado/a

Profesión actual

Ejercida como

- Asalariado
 Funcionario
 Liberal
 Mixta
 Otros

Caracter de PREMAAT

- Alternativo al RETA
 Complementario
Seguridad Social
 Régimen General
 Régimen Autónomos

- De la Función Pública

PROFESIÓN

Profesión secundaria

Ejercida como

- Asalariado
 Funcionario
 Liberal
 Mixta
 Otros

Caracter de PREMAAT

- Alternativo al RETA *
 Complementario
Seguridad Social
 Régimen General
 Régimen Autónomos

- De la Función Pública

OBSERVACIONES Y OTROS DATOS DE INTERÉS

CÓNYUGE

1º Apellido 2º Apellido Nombre NIF

Fecha nacimiento Fecha matrimonio

HIJOS MENORES DE 21 AÑOS

1º Apellido 2º Apellido Nombre NIF

Fecha nacimiento En caso de minusvalía; grado y fecha

1º Apellido 2º Apellido Nombre NIF

Fecha nacimiento En caso de minusvalía; grado y fecha

1º Apellido 2º Apellido Nombre NIF

Fecha nacimiento En caso de minusvalía; grado y fecha

1º Apellido 2º Apellido Nombre NIF

Fecha nacimiento En caso de minusvalía; grado y fecha

NOTAS:

1.º Sobre datos de carácter personal (ver dorso).

2.º Debe remitirse nueva ficha cumplimentada a PREMAAT siempre que se produzcan modificaciones, se remitan inscripciones en Grupos Complementarios o se soliciten prestaciones.

En _____, a _____ de _____ de 20_____

EL INTERESADO/A

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), PREVISIÓN MUTUA DE APAREJADORES Y ARQUITECTOS TÉCNICOS, MUTUALIDAD DE PREVISIÓN SOCIAL A PRIMA FIJA (en adelante PREMAAT) le informa que los datos personales cumplimentados en el presente impreso, serán objeto de tratamiento automatizado o no en los ficheros de la mutualidad con la finalidad de gestionar integralmente su solicitud como mutualista y asegurado, en caso de aceptarse la misma. Sus datos serán objeto de cesión a aquellas Administraciones Públicas obligadas por Ley.

Todos los datos solicitados en el presente impreso son considerados necesarios y, en caso de no cumplimentarlos, la solicitud a la que acompaña no podrá ser tramitada.

En cumplimiento de la LOPD, el abajo firmante declara, con carácter previo, haber informado de los aspectos reflejados en la presente cláusula y solicitado el consentimiento expreso a su cónyuge e hijos mayores de edad capacitados para el tratamiento de sus datos con la finalidad mencionada en calidad de beneficiarios o derechohabientes de las prestaciones del seguro.

Atendiendo a los datos personales de hijos menores de edad del mutualista, éste en su condición de representante legal (en supuestos de incapacidad, incluidos los descendientes mayores de edad) y/o titular de su patria potestad (en casos donde la minusvalía no implique discapacidad del menor), autoriza expresamente el tratamiento de sus datos por PREMAAT en calidad de beneficiarios o derechohabientes de las prestaciones contratadas.

A tenor de la LOPD, los intervinientes (directamente o a través de su representante legal) podrán ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiendo un escrito a PREMAAT en la siguiente dirección: C/ Juan Ramón Jiménez, 15 - 28036 Madrid.