

## SOLICITUD DE SUSCRIPCIÓN A NOTIFICACIONES ELECTRÓNICAS

D./Dña.

con D.N.I. / N.I.E. , en calidad de

e-mail:  Teléfono:

Solicita el envío mediante correo electrónico de las notificaciones electrónicas (ePAT, eVSA, ePEP, ePMA, eRSB, ePSB) <sup>1</sup>

### Información notificaciones electrónicas

- Si es una asesoría, indíquenos su clave de colaboración: . Recibirá las notificaciones correspondientes a los mutualistas que gestiona.
- Si es una empresa, indique el C.I.F. para el que desea suscribirse: . Si desea restringir su suscripción a algunas provincias o C.C.C., concrételes a continuación:

#### C.C.C. / Provincia

#### Correo electrónico

#### Teléfono

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

#### Observaciones

  
  

Si usted dispone de un usuario de acceso a nuestra **Extranet** de empresas o asesores, indíquenos si desea que le suscribamos a las notificaciones de procesos por contingencia común, ¿desea que le suscribamos?

SÍ  NO

En caso de que no disponga de usuario de acceso a la **Extranet**, ¿desea que iniciemos por usted el trámite de alta de nuevo usuario?

SÍ  NO

Le recordamos que también puede solicitar un usuario de acceso en las siguientes direcciones de internet:

[www.fraternidad.com/extranet/empresas](http://www.fraternidad.com/extranet/empresas)

o

[www.fraternidad.com/extranet/asesorias](http://www.fraternidad.com/extranet/asesorias)

En: , a  de  de

Firma del solicitante

<sup>1</sup> El número de servicios electrónicos a los que se suscribe podrá ser completado con otros servicios relacionados con la tramitación de los expedientes de contingencias profesionales o comunes.

Antes de proceder a la entrega del presente formulario debe leer la información básica sobre protección de datos *que se adjunta*.

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS:

**Responsable de tratamiento:**

Fraternidad-Muprespa Mutua Colaboradora con la Seguridad Social nº 275.  
Para cualquier duda y/o aclaración se pueden dirigir al delegado de Protección de Datos de Fraternidad-Muprespa a la dirección de correo electrónico [dpd@fraternidad.com](mailto:dpd@fraternidad.com).

**Finalidad:**

Gestionar la relación administrativa con las empresas asociadas y autónomos adheridos y los e-servicios que presta Fraternidad-Muprespa en su portal web en relación a los mutualistas pertenecientes a entidades asociadas y/o adheridas.

**Legitimación:**

Tratamiento necesario para el cumplimiento de una obligación legal y tratamiento necesario para la ejecución de un contrato.

**Destinatarios:**

Al Ministerio de Empleo y Seguridad Social, Organismos y Entidades que integran la Seguridad Social y aquellos otros destinatarios que vengan impuestos en virtud de una obligación legal.

**Derechos:**

Puede ejercer los derechos de portabilidad, limitación, acceso, rectificación, supresión y oposición, así como no ser objeto de decisiones individualizadas, tal y como se explica en la información adicional.

**Información adicional:**

Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en nuestro portal web [fraternidad.com/rgpd](http://fraternidad.com/rgpd).

<sup>1</sup> El número de servicios electrónicos a los que se suscribe podrá ser completado con otros servicios relacionados con la tramitación de los expedientes de contingencias profesionales o comunes.

Antes de proceder a la entrega del presente formulario debe leer la información básica sobre protección de datos *que se adjunta*.