

Sol·licitud de registre per accedir als serveis del portal de la CASS

1. Dades de la persona sol·licitant

Núm. CASS:

Cognoms i nom:

Data de naixement: ____ / ____ / ____

Nacionalitat:

Document que us identifica: Passaport Document d'identitat Núm.:

Adreça: núm.: esc.: pis: porta:

Població: parròquia:

País: codi postal:

Telèfon: fax: correu electrònic:

2. Representant o persona a qui s'autoritza tramitar el contracte quan no sigui la persona esmentada a l'apartat 1

Núm. CASS:

Cognoms i nom:

En qualitat de (pare, mare, tutor, marit, muller...):

3. Sol·licito

El número d'identificació personal secret per accedir als serveis del portal web de la CASS.

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. Signatures

Lloc:

Persona autoritzada i sol·licitant (major de 18 anys) o representant

Data: ____ / ____ / ____

Protecció de dades. A l'efecte del que preveu la Llei qualificada 15/2003 de protecció de dades personals, us informem que les dades consignades en aquest document s'incorporen als fitxers de la CASS i poden ser tractades i comunicades d'acord amb el Decret, del 20 de setembre de 2006, que regula els fitxers de dades de caràcter personal de l'ens públic Caixa Andorrana de Seguretat Social, BOPA núm. 74, any 18, del 27/09/2006. En relació amb les dades esmentades, podeu exercir els drets d'accés, rectificació, supressió i oposició, en els termes que preveu la Llei qualificada 15/2003 de protecció de dades personals.