

Declaració jurada per a persones discapacitades entre 18 i 25 anys (pensió d'orfenesa)
(article 189 de la Llei 17/2008 modificat per la Llei 18/2014)

1. Dades de la persona discapacitada

Núm. CASS:

Cognoms i nom:

Data de naixement:

S'informa que per qualsevol comunicació de la seguretat social s'utilitzaran les vostres dades de contacte que figuren registrades en els fitxers de la CASS, i que es poden actualitzar mitjançant el formulari <https://www.cass.ad/tramits/cass-0054>

2. Dades del representant (si escau)

Núm. CASS:

Cognoms i nom:

En qualitat de:

3. Declaro sota jurament o promesa

Que la persona discapacitada assenyalada al punt 1 no cobra una pensió de solidaritat, d'acord amb el que es regula a la Llei de garantia dels drets de les persones amb discapacitat, o una pensió derivada de la situació de discapacitat fora d'Andorra.

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.

Que el/la sotasignat/ada autoritza a la CASS a comprovar l'autenticitat de la informació i les dades facilitades, mitjançant els registres i arxius de l'Administració General, l'Administració Comunal o de qualsevol altre organisme o entitat. Així mateix, s'autoritza el traspàs de la informació i les dades de les administracions esmentades quan siguin necessàries per la tramitació de la prestació sol·licitada.

5. Protecció de dades

Utilitzem les dades que voluntàriament ens proporciona, juntament amb les que figurin en els nostres sistemes o calgui demanar per la investigació de l'exactitud de la seva declaració, amb les finalitats de registrar la informació que ens proporciona i fer-la servir d'acord amb la informació i la finalitat que figura a dalt, en aquest mateix formulari, així com per a extraure estadístiques

agregades que ens ajudin a millorar la qualitat dels nostres. La base legal d'aquests tractaments és el consentiment que manifesta en enviar-nos la declaració estant assabentat de les finalitats per a les quals la registrarem. No compartirem aquestes dades amb tercers llevat que sigui la nostra obligació legal o que sigui necessari per a tramitar la seva sol·licitud, i preservarem la seva identitat sempre que sigui possible. 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. Signatura

Declaro que les dades declarades en aquest formulari són exactes i que les mantindré actualitzades.

Nom i cognoms i signatura del representant

Lloc:

Data