

Sol·licitud d'afiliació per a persones registrades al Servei d'Ocupació que no reben la prestació econòmica per desocupació involuntària

Règim especial de l'art. 224 bis de la Llei 17/2008, de 3 d'octubre, de la seguretat social creat en la Llei 25/2011, del 29 de desembre, de modificació de la Llei 17/2008, del 3 d'octubre, de la seguretat social

Alta

Variació de dades

Baixa

1. Dades de la persona sol·licitant

Núm. CASS:

Cognoms i nom:

Data de naixement:

Lloc de naixement:

Estat civil:

Sexe: M F

Nacionalitat:

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

Autorització d'immigració de residència i treball vàlida fins a:

2. Adreça

Adreça:

Complement d'adreça:

núm.:

esc.:

pis:

porta:

Població:

Parròquia:

País:

codi postal:

Telèfon:

Correu electrònic:

3. Sol·licito

Que la CASS m'inclogui en el règim especial de persones registrades al Servei d'Ocupació que no reben la prestació econòmica per desocupació involuntària.

Declaro estar registrat al Servei d'Ocupació

Declaro que tinc més de 3 anys de residència continuada a Andorra.

Declaro que tinc 35 anys o menys.

Declaro que sóc major de 35 anys i he cotitzat a Andorra, com a mínim, 36 mensualitats.

4. Dades del compte bancari on es domicilia la cotització

Codi IBAN:

Entitat bancària:

Cognoms i nom del titular:

S'ha de complimentar el formulari "Ordre de domiciliació de dèbit directe SEPA" que figura a <https://www.cass.ad/tramits/cass-0209>

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 la CASS, 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

D'acord amb el que disposa la Llei 29/2021, del 28 d'octubre, qualificada de protecció de dades personals, s'informa que el responsable del tractament és la CASS, amb domicili al carrer Joan Maragall, 3 AD500 Andorra la Vella, i telèfon 870870. Podeu contactar amb el Delegat de protecció de dades (DPD) dirigint-vos a dpd@cass.ad.

El tractament de les seves dades es realitza amb la finalitat de donar compliment a la present sol·licitud, a les obligacions legals de la CASS i altres bases legitimadores. Podeu accedir al nostre RAT mitjançant una sol·licitud adreçada al Delegat de protecció de dades.

Les dades proporcionades es conservaran durant el temps estrictament necessari per complir amb la finalitat per la qual es recapten, i per determinar les possibles responsabilitats que es poguessin derivar d'aquesta finalitat, tenint en compte els períodes establerts en la normativa d'arxiu i documentació. Amb caràcter general no es comunicaran dades personals a tercers, amb l'excepció que existeixi una obligació legal.

La persona interessada pot exercir els drets d'accés, portabilitat, rectificació i supressió de les seves dades, així com a limitar-ne el tractament o a oposar-s'hi, formalitzant una sol·licitud escrita davant el DPD o per correu electrònic a l'adreça dpd@cass.ad. Així mateix, en cas que ho consideri escaient, la persona interessada pot presentar una reclamació davant l'autoritat de control.

6. Signatura

[Signatura de la persona sol·licitant o del seu representant]

Lloc:

Data:

Espai reservat a la CASS

Data d'obertura dels drets