

Autorització a favor d'una tercera persona per realitzar tràmits pel portal web de la CASS en nom d'un assegurat per compte propi

1. Dades de la persona que realitza una activitat per compte propi

Núm. CASS:

Cognoms i nom:

2. Dades de l'empresari i/o de persona física autoritzada

Núm. CASS:

Nom de l'empresari i/o de la persona física:

Representant legal:

En qualitat de:

Tipus de certificat electrònic de Govern:

Certificat individual de persona física.

Certificat individual de persona física amb professió regulada (especificar):

Certificat corporatiu de persona física al servei d'una administració pública.

Certificat corporatiu de persona física al servei d'una organització privada.

3. Declaració i autorització

Que en la meua qualitat de persona que realitzo una activitat per compte propi declaro i autoritzo que la persona esmentada en el punt 2 pugui fer la declaració de la meua base de cotització i qualsevol tramitació relacionada amb el compte propi, pel certificat electrònic de Govern.

Que em dono per assabentat que la persona autoritzada accedirà a fer aquestes tramitacions a través del certificat electrònic de Govern de la persona autoritzada esmentada en el punt 2 del representant legal i/o del representant legal de l'empresa i/o de les persones físiques, assalariades de l'empresa. *(S'ha de complimentar per a cada persona física el formulari de delegació d'una empresa a una persona física CASS-0166).*

Que els tràmits efectuats per la persona autoritzada s'entenen fets pel mateix compte propi, a tots els efectes.

Que la responsabilitat derivada d'aquesta tramitació correspon a la persona que realitza una activitat per compte propi, sense perjudici de les accions legals que li puguin correspondre.

Aquesta autorització està subjecta a la normativa vigent i especialment a la Llei 15/2003 qualificada de protecció de dades personals, i al reglament que la desenvolupi, així com al text refós del Codi de l'Administració.

4. Acceptació

Que la CASS considera vàlida la darrera autorització de transmissió electrònica comunicada.

Que aquesta autorització té efectes mentre no sigui expressament revocada segons el formulari establert.

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. Signatures

(Nom i cognoms i signatura del compte propi)

(Nom i cognoms i signatura persona autoritzada)

Lloc:

Data:

Espai reservat a la CASS

Data d'efecte:

Núm. Autorització: