

Revocació de l'autorització per realitzar tràmits d'una persona com a compte propi a través del certificat electrònic de Govern

1. Dades de la persona sol·licitant

Núm. CASS:

Cognoms i nom:

Empresa i/o entitat:

Qualitat de:

Persona autoritzada

Compte propi

2. Dades de la persona revocada

Núm. CASS:

Cognoms i nom de la persona:

Nom de l'empresa/entitat:

3. Revocació

La persona esmentada en el punt 1 dono el meu consentiment per revocar expressament l'autorització reconeguda a la persona esmentada en el punt 2 per a realitzar tràmits de compte propi, a través del seu certificat electrònic individual de Govern.

Aquesta revocació s'ha de tramitar si la persona autoritzada ha causat baixa d'empresa com a persona assalariada del sol·licitant.

La persona esmentada en el punt 1 declara que ha informat d'aquesta revocació a la persona interessada.

Aquesta revocació pren efectes a la data de presentació del present formulari.

4. 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 recaptin, 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.

5. Signatura

[Signatura i nom i cognoms de la persona sol·licitant]

Lloc:

Data:

Espai reservat a la CASS

Data d'efecte: