caixa andorrana seguretat social

Segell d'entrada (espai reservat a la CASS)

Revocació de l'autorització de transmissió electrònica de les comunicacions de la seguretat social

1. Dades de la persona assegurada

Núm. CASS:

Cognoms i nom:

Data de naixement: / / Lloc de naixement:

Nacionalitat: ☐ Pass. ☐ DNI Núm. document:

2. Revocació

Acordo revocar l'autorització que vaig donar a la Caixa Andorrana de Seguretat Social per comunicar electrònicament les comunicacions de la seguretat social per mitjà del sms i/o correu electrònic.

Aquesta revocació pren efectes a comptar de la data del present document.

3. Signatura

[Nom i cognoms i signatura persona assegurada

Lloc: **Data:** / /

Espai reservat a la CASS

Data d'efecte: : / /

Protecció de dades. A l'efecte del que preveu la Llei qualificada 15/2003, del 18 de desembre, 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, del 18 de desembre, de protecció de dades personals.

CASS – 0132
03/02/2015