

Declaració de treball a distància o teletreball

Inici activitat Final d'activitat Modificació de dades Data:

1. Dades de l'empresa

Núm. CASS (empresa):

NRT/Núm. Cens:

Cognoms i nom /Denominació social:

Nom comercial:

Titular administratiu o representant:

2. Dades de la persona assegurada

Núm. CASS:

Cognoms i nom:

3. Treball a distància o teletreball

Data inici teletreball:

Data fi teletreball:

Tasques que realitzarà:

Franja horària prevista:

De

a

S'ha previst flexibilització horària?

SI

NO

Lloc on es realitza:

Adreça domicili habitual

Altres (indiqueu-la)

Adreça:

Complement d'adreça:

Núm.:

Esc.:

Pis:

Porta:

Població:

Codi postal:

Telèfon laboral:

Correu electrònic laboral:

Si el teletreball es desenvolupa fora d'Andorra especifiqueu el número de dies setmanals:

Es recorda que si el teletreball es realitza majoritàriament fora d'Andorra, s'ha de consultar amb la seguretat social del país en el que el teletreball es realitza als efectes escaients.

L'accident esdevingut en el lloc on la persona assalariada executa el treball a distància o teletreball durant l'exercici de la seva activitat professional es presumeix un accident de treball, prèvia presentació per part de l'empresa de la declaració d'accident laboral amb la documentació del treball a distància, i sempre que es doni compliment a les condicions previstes als articles 123 i 124 de la Llei 17/2008 de la seguretat social.

4. Accepto

Que em dono per assabentat que en tant que empresari he de garantir la seguretat i la salut dels treballadors en tots els aspectes relacionats amb la feina. Si l'accident laboral o la malaltia professional del treballador es considera derivada d'una falta inexcusable per imprudència o negligència sense tenir en compte les regles elementals de seguretat, podrà donar lloc al rescabament per part de la CASS de les prestacions sufragades al treballador, d'acord amb l'article 91 del text refós de la Llei 17/2008."

Que em dono per assabentat dels drets i obligacions previstos per la normativa vigent i qualsevol error, inexactitud o falsedat en aquesta declaració donarà lloc a les responsabilitats administratives, civils i penals corresponents.

5. Documentació adjunta

Document que estipuli les condicions laborals de treball a distància o teletreball (contracte/conveni col·lectiu/reglament intern)

6. Nota informativa

S'informa que les vostres dades de contacte inscrites en els fitxers de la CASS es poden actualitzar mitjançant el formulari: <https://www.cass.ad/tramits/cass-0054>

7. 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.

8. Signatura

Nom i cognoms i signatura persona responsable de l'empresa

Lloc

Data