

## Declaració de maternitat

### A emplenar per la futura mare

---

#### 1. Dades de la futura mare

---

Núm. CASS:

Data de naixement:

Cognoms i nom:

S'informa que per qualsevol comunicació de la seguretat social s'utilitzaran les vostres dades de contacte que figuren registrades en els fitxers de la CASS, i que es poden actualitzar mitjançant el formulari <https://www.cass.ad/tramits/cass-0054>

---

#### 2. Dades del futur pare (opcional)

---

Núm. CASS:

Cognoms i nom:

---

#### 3. Protecció de dades

---

La CASS us informa que tractarà les dades que voluntàriament ens faciliteu mitjançant aquest formulari, juntament amb les que puguem demanar-vos o siguin necessàries per donar-vos el servei que ens demana, amb les finalitats d'atendre la seva sol·licitud i d'extraure estadístiques agregades per millorar els serveis i l'atenció de la CASS. Aquestes dades no es comparteixen amb tercers llevat que sigui estrictament necessari per a atendre la seva sol·licitud o que sigui la nostra obligació legal. Li recordem que a la política de privacitat del nostre lloc web trobarà informació addicional sobre aquest tractament, i sobre la manera d'exercir els seus drets d'accés, rectificació i supressió, entre altres.



---

#### 4. Signatura de la futura mare

---

Declaro que les dades declarades en aquest formulari són exactes i que les mantindré actualitzades.

Lloc:

Data

**A emplenar pel / per la metge/essa:**

---

**5. Data de l'embaràs**

---

Data:

---

**6. Signatura i segell del/de la metge/essa**

---

**Lloc:**

**Data:**