

**Autorització per fer tràmits al portal web de la CASS
(persones jurídiques: gestories,...)**

1. Dades de la persona sol·licitant (titular administratiu o administrador)

Núm. CASS:

Cognoms i nom:

En qualitat de

2. Dades de l'empresa

Núm. CASS:

Nom de l'empresa

3. Declaro i autoritzo

Núm. CASS:

Nom de l'empresa:

I en el seu nom a la persona responsable següent:

Núm. CASS:

Cognoms i nom:

Que la relació entre l'empresa principal i l'empresa autoritzada es regula per un contracte o relació de serveis destinada a realitzar gestions o tràmits a la CASS.

Que l'empresa autoritzada pot tenir accés al portal web de l'empresa per fer els tràmits de la CASS. Els tràmits (modificació de la fitxa d'empresa, declaració de cotitzacions i pagament, altes i baixes d'assegurats, consulta d'aturs de treball i altres) efectuats s'entendran fets per l'empresa principal i donaran lloc a les responsabilitats corresponents.

Aquesta autorització té plena vigència mentre no sigui expressament revocada mitjançant el formulari facilitat per la CASS.

Aquesta autorització està subjecta a la normativa en matèria de protecció de dades derivada de la Llei 29/2021, del 28 d'octubre.

4. Accepto

Que em dono per assabentat/ada dels drets i obligacions previstos per la normativa vigent i qualsevol incompliment a les disposicions donarà lloc a les sancions i responsabilitats corresponents a l'empresa que autoritza la realització dels tràmits a la CASS.

5. Protecció de dades

La CASS us informa que tractarà les dades que voluntàriament ens faciliți 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.



6. Signatura

[Persona que autoritza]

[Persona autoritzada]

Lloc:

Data: