

## FORMULARIO DE NOTIFICACIÓN DE SUCESOS, INCIDENCIAS O DENUNCIAS

Nombre		Apellidos	
DNI/NIE/pasaporte	Teléfono	E-mail	
¿Cuál es su relación con Unión de Mutuas?			
Empresa mutualista	Trabajador/a protegido/a o adherido/a	Prescriptores	
Proveedor/a	Empleado/a de Unión de Mutuas	Administración Pública	
Otra relación .....			

Suceso	Incidencia	Denuncia	Fecha
<b>DESCRIPCIÓN</b>			

F070-01-002-ES/02 De conformidad con el Reglamento General de Protección de Datos 2016/679, le informamos de que el responsable del tratamiento de sus datos es Unión de Mutuas, MCSS n.º 267. La finalidad del tratamiento de sus datos será la de gestionar la asistencia sanitaria y prestación económica, así como realizar cualquier trámite necesario dentro del marco de las atribuciones legalmente encomendadas a esta entidad como mutua colaboradora con la Seguridad Social. No se cederán datos a ningún tercero para ninguna finalidad salvo obligación legal como mutua colaboradora con la Seguridad Social. Unión de Mutuas garantiza el secreto profesional de quienes intervienen en el tratamiento de sus datos, así como el respeto a la intimidad personal y familiar de los interesados, entendida como un derecho fundamental de los mismos. Le informamos de que tiene usted derecho a acceder, rectificar, suprimir, limitar u oponerse al tratamiento de sus datos así como a la portabilidad de los mismos en los términos legalmente establecidos, mediante escrito dirigido a UNIÓN DE MUTUAS, MCSS N.º 267, en el domicilio sito en Av. del Lledó, 69, 12004 Castellón, o presentándolo en cualquiera de sus delegaciones. A través del siguiente enlace web <https://www.uniondemutuas.es/politicaprotecciondatospersonales/> le proporcionamos información adicional sobre el tratamiento de sus datos de carácter personal.