

**ARABAKO FORU ELKARKIDEGOAN ALTA EGITEKO ESKAERA**  
**SOLICITUD DE ALTA EN LA MUTUA FORAL DE ALAVA**

TITULARRA / TITULAR: \_\_\_\_\_

NAN / DNI: \_\_\_\_\_ ERAKUNDEA / ENTIDAD: \_\_\_\_\_

Titulazio taldea / Grupo de titulación: \_\_\_\_\_ Funtzionarioa / Funcionario/a:   
Bitartekoa / Interino/a:

**ALTA EGIN NAHI DIOT HONI:**

**DESEA DAR DE ALTA A:**

AHAIDETASUNA PARENTESCO	NAN DNI	Sx.	JAIOTEGUNA F. NACIMIENTO	ABIZENAK ETA IZENA APELLIDOS Y NOMBRE
TITULARRA TITULAR				
SEMEA/ALABA HIJO/A				
SEMEA/ALABA HIJO/A				
EZK.-BIK. /CONYUGE/PAREJA azpimarratu/subrayar				

Vitoria-Gasteiz, / /

Izpta. / Fdo.:

Titularrak konpromisoa hartzen du, bai berak eta bai bere onuradunek, gutxienez bi, lau edo sei urtez altan egoteko Foru Elkarkidegoan, prestazioen arautegian jasota dauden egoeren arabera. Borondatezko bajaren ostean berriro onartua izateko, sei hilabeteko gabealdi bat egongo da, aurrez azaldutakoaz gain. Edozein kasutan, prestazioen arautegian eta estatutuetan xedatutakoa aplikatuko da, edo kasu bakoitzerako Gobernu Batzarrak ezartzen duena.

El/la titular se compromete a permanecer, tanto él/ella como sus beneficiarios/as, un mínimo de dos, cuatro o seis años en alta en la Mutua Foral de Álava, según circunstancias contempladas en el Reglamento de Prestaciones. En caso de readmisión por baja voluntaria, habrá un periodo de carencia de 6 meses, además de lo expuesto anteriormente. En cualquier caso se atenderá a lo establecido en el Reglamento de Prestaciones, en los Estatutos o a lo que en cada caso establezca la Junta de Gobierno.

**ELKARKIDEGOAK BETETZEKO DATUAK:**

**DATOS A RELLENAR POR LA MUTUA:**

ENTITATE HONETAKO LANGILE ZERBITZURA BIDALIA

ENVIADO AL SERVICIO DE PERSONAL DE \_\_\_\_\_ DATA / EL \_\_\_\_\_

ALTA EGUN HONETATIK AURRERA

ALTA A PARTIR DEL MES DE \_\_\_\_\_

## **TITULARRAREN DATU OROKORRAK / DATOS GENERALES DEL/DE LA TITULAR:**

Egoera zibila / Estado civil: \_\_\_\_\_

Jaioterria eta jaiotako probintzia / Localidad y Prov. de nacimiento: \_\_\_\_\_

Helbidea / Domicilio: \_\_\_\_\_ PK /CP: \_\_\_\_\_

Herria / Localidad: \_\_\_\_\_ Probintzia / Provincia: \_\_\_\_\_

Telefono finkoa / Tfno. fijo: \_\_\_\_\_ Telefono mugikorra / Tfno. móvil: \_\_\_\_\_

Posta elektronikoa /Correo electrónico: \_\_\_\_\_

### **Karguak eta ordainketak baimentzen dituen banketxea**

### **Entidad bancaria en la que autoriza los cargos y abonos correspondientes:**

Banketxearen izena / Nombre del banco o caja: \_\_\_\_\_

Kontu zk. / N° de cuenta: ES \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

### **LEGE OHARRA**

Datu pertsonalak babesteko arautegia betetzeko, Arabako Foru Elkarkidegoak jakinarazten dizu zure datu pertsonalak MUTUALISTAS izeneko fitxategi automatizatuan sartuko direla eta mutualisten datu pertsonalak kudeatzeko eta osasun gastua kontrolatzeko baizik ez direla erabiliko. Fitxategi honen berri eman zaio dagoeneko Datuak Babesteko Euskal Bulegoaren erregistroari, eta beharrezko segurtasun neurriak ezarri dira fitxategiko datuen segurtasuna erabat bermatzeko.

Arabako Foru Elkarkidegoak ondoko xedeetarako soilik emango dizkie fitxategiko datuak Arabako Foru Aldundiari eta Arabako udalei: mutualisten zerrendan gertatzen diren altak eta bajak eguneratzeko eta Elkarkidegoak egindako zerbitzuen kuota nominatik kentzeko. Mutualistek ez dute baimena eman beharrik beren datuak erakunde horien esku jartzeko, zeren Elkarkidegoarekiko harreman juridikoa borondatez onartzeak berekin baitakar datuak hala tratatu ahal izatea, hau da, harreman horren garapenerako, burutzapenerako eta kontrolerako gainontzekoen datuen fitxategiekin konektatu ahal izatea ezarritako xederako ez beste ezertarako, Legeko 11.2 c) artikuluan ezarri den bezala.

Datuak arakatzeko, ezeztatzeko, zuzentzeko eta aurkaratzeko eskubideei buruz zerbait galdetu nahi izanez gero edo iruzkinen bat egin nahi izanez gero (eskubideok abenduaren 13ko 15/1999 Lege Organikoak onartu zituen), Arabako Foru Elkarkidegora jo behar da (Probintzia plaza, 14, 01001 Gasteiz, Araba).

### **AVISO LEGAL**

La Mutua Foral de Álava, en cumplimiento con la normativa de Protección de Datos de Carácter Personal, le informa de que sus datos personales, figuran en un fichero automatizado titularidad de esta entidad, denominado MUTUALISTAS, para los exclusivos fines de gestión de los datos personales de los/las mutualistas y el control del gasto sanitario. Este fichero ha sido previamente notificado al Registro de la Agencia de Protección de Datos y cuenta con las medidas de seguridad necesarias para garantizar la total seguridad de sus datos.

Se informa igualmente al mutualista de que la Mutua Foral de Álava comunicará los datos contenidos en el fichero a la Diputación Foral de Álava y a los Ayuntamientos de Álava, a los solos efectos de actualizar el listado de altas/bajas de los/las mutualistas y de proceder al descuento de la cuota correspondiente en su nómina por los servicios prestados por la Mutua, sin que para ello sea necesario solicitar su consentimiento puesto que dicho tratamiento responde a la libre y legítima aceptación de la relación jurídica que mantienen con esta entidad y cuyo desarrollo, cumplimiento y control implica necesariamente la conexión de dicho tratamiento con ficheros de terceros, limitándose dicha comunicación a la finalidad que la justifica, tal y como establece el artículo 11.2 c) de la citada Ley.

Cualquier consulta o comentario personal relativos al ejercicio de derechos de acceso, cancelación, rectificación u oposición que reconozca la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, deberá remitirse a la Mutua Foral de Álava, Plaza de la Provincia, 14, CP 01001 Vitoria – Gasteiz (Álava).