MAZ, MUTUA COLABORADORA CON LA SEGURIDAD SOCIAL Nº 11
SEDE SOCIAL: C/ Sancho y Gil, 2-4 · 50001 Zaragoza
Tel.: 976 30 13 60 · www.maz.es/contacto

Documento de Propuesta de adhesión para la Prestación Económica por Incapacidad Temporal derivada de contingencias comunes y la protección de las contingencias profesionales y cese de actividad, que legalmente le correspondan como trabajador por cuenta propia.

INTERVENCIÓN

DATOS PERSONALES

APELLIDOS Y NOMBRE		RÉGIMEN	SUBRÉGIMEN (SETA/RETA)
DOMICILIO		C. POSTAL - LOCALIDAD	
Nº AFILIACIÓN SEGURIDAD SOCIAL	NIF	FECHA NACIMIENTO	EMAIL

DATOS DE LA ACTIVIDAD

ACTIVIDAD	FECHA DE INICIACIÓN
RAZÓN SOCIAL	
DOMICILIO	C. POSTAL - LOCALIDAD

Dentro del plazo establecido en la normativa vigente **(antes del día 1 de octubre del presente año)**, el trabajador por Cuenta Propia o Autónomo cuyos datos de identificación se hacen constar, solicita suscribir con MAZ, Mutua colaboradora con la Seguridad Social nº11, el Documento de Adhesión correspondiente, con efectos del día **1 de enero siguiente**.

En ……..……..…….. a …… de …… de ……..……..

Firma

Puede presentar este documento y los que le acompañen en cualquiera de nuestros centros o bien remitirlo electrónicamente a través de la siguiente dirección www.maz.es/contacto

Se le comunica que los datos personales facilitados serán tratados por MAZ, M.C.S.S. Nº 11 con la finalidad de gestionar las prestaciones de Seguridad Social como Entidad Colaboradora competente, así como cualquier información que se considere de interés para el firmante. MAZ como Responsable de Tratamiento, le informa que dichos datos serán conservados durante el plazo estrictamente necesario para el objeto con que se recaban de acuerdo con lo dispuesto en el Reglamento 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016 y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, estando MAZ legitimada para dicho tratamiento por mandato legal. Sin perjuicio de lo expuesto, podrá ejercer cualquiera de sus derechos (acceso, rectificación, portabilidad, supresión y limitación del tratamiento) en el momento que desee dirigiéndose a cualquier centro de MAZ o a través de la dirección lopd@maz.es. Ponemos a su disposición información adicional sobre Protección de Datos en nuestra página web www.maz.es/Paginas/politica-de-privacidad.aspx.