NAIXEMENT I CURA DE MENOR PER PART

INSTRUCCIONS PER EMPLENAR LA SOL·LICITUD

1. **DADES PERSONALS.-** Empleneu aquest apartat amb les dades d'identificació personal i de residència permanent dels apartats 1.1 SOL·LICITANT i 1.2 DADES IDENTIFICATIVES DE L'ALTRE PROGENITOR (apartat 1.2 només s'ha d'emplenar obligatòriament en cas d'haver tingut dos o més fills o si al sol·licitant li és aplicable l'Estatut Bàsic de l'Empleat Públic a l'efecte d'aquesta prestació).

   Si la petició no es formula en nom propi, sinó a través de representant, cal emplenar l'apartat 1.3 DEL REPRESENTANT LEGAL o l'apartat 1.4 DEL REPRESENTANT VOLUNTARI, amb indicació del tipus de representació i a qui representa.

2. **MOTIU DE LA SOL·LICITUD.-** Indiqueu les dates i les dades que es demanen en aquest apartat.

3. **NORMATIVA APLICABLE.-** Indiqueu **si us és d'aplicació l'Estatut bàsic de l'empleat públic.**

4. **FORMA DE GAUDI DE LA PRESTACIÓ.-** De les dades que poseu en aquest apartat depèn la durada de la prestació sol·licitada; per això, és important que doneu la major informació possible.

   GAUDI DEL DESCANS: Indiqueu el període en què voleu gaudir de la prestació per naixement i cura de menor. Tingueu en compte que una vegada reconegut, el període sol·licitat no es podrà modificar.

5. **SUBSIDI ESPECIAL EN CAS DE PART MÚLTIPLE.-** Indiqueu si sereu beneficiari d'aquest subsidi.

6. **ALTRES DADES.-** A l'apartat DADES FISCALS, heu d'indicar la província on teniu establerta la vostra residència fiscal (més de 180 dies a l'any).

   En territori comú i territori foral basc, la prestació per naixement i cura de menor està exempta de retenció per IRPF.

   En territori foral navarrès, podeu escollir per a aquesta prestació per naixement i cura de menor que se us apliqui la taula general, la taula de pensionistes, com també un tipus de retenció voluntari.

   L'elecció de LLENGUA COOFICIAL només té efectes en les comunitats autònomes que la tenen reconeguda.

7. **DADES BANCÀRIES.**

   Posi especial atenció en emplenar les caselles del compte bancari. El titular del compte ha de ser, en qualsevol cas, el sol·licitant, encara que necessiti mesures de suport judicials, excepte en els casos en què el representant legal estigui acreditat per al cobrament mitjançant resolució judicial.

   L'error o l'absència d'aquesta dada impediria el pagament de la prestació que, si escau, es pogués reconèixer.

   Cal que indiqueu l'IBAN, que és l'equivalent al vostre número internacional de compte bancari. El podeu trobar en els rebuts i les comunicacions que us envia el banc o caixa d'estalvis. Si no el teniu, empleneu les caselles corresponents al "codi compte client" (CCC).

8. **CONSENTIMENT TRAMITACIÓ ELECTRÒNICA.-** Recordi que ha de marcar aquesta opció si autoritza que un funcionari públic habilitat o mitjançant un tractament automatitzat de l'Institut Social de la Marina realitzi de manera electrònica aquest tràmit

20240715

MP-1 bis cat V.17

MINISTERIO
DE INCLUSIÓN, SEGURIDAD SOCIAL
Y MIGRACIONES

Esborrar

SECRETARIA D'ESTAT DE LA SEGURETAT SOCIAL I PENSIONS
SECRETARÍA DE ESTADO DE LA SEGURIDAD SOCIAL Y PENSIONES
INSTITUT SOCIAL DE LA MARINA
INSTITUTO SOCIAL DE LA MARINA

Registre ISM

NAIXEMENT I CURA DE MENOR PER PART

Pot sol·licitar aquest tràmit a través de la Seu Electrònica de la Seguretat Social (*https://sede.seg-social.gob.es*), tant amb certificat digital com amb **Cl@ve permanent**. Si no disposa de cap sistema d'identificació electrònica, podrà enviar un exemplar signat per correu ordinari o presentar-lo en una Direcció Provincial o Local de l'Institut Social de la Marina, sol·licitant cita prèvia en *https://run.gob.es/xnka31ad*, o a través de l'aplicació mòbil "**ISM a la teva butxaca**".

1. DADES PERSONALS

1.1 SOL·LICITANT (escolliu una opció): **MARE BIOLÒGICA** ☐ **L'ALTRE PROGENITOR** ☐

Primer cognom	Segon cognom	Nom

Data de naixement	Sexe ☐ Home ☐ Dona	DNI-NIE-Passaport	Num. de la Seguretat Social	Nacionalitat

Domicili (carrer, plaça …)	Número	Bloc	Escala	Pis	Porta	Telèfon mòbil

Codi postal	Localitat	Província	Correu electrònic

1.2 DADES IDENTIFICATIVES DE L'ALTRE PROGENITOR DIFERENT DEL SOL·LICITANT

Primer cognom	Segon cognom	Nom

DNI-NIE-Passaport	Num. de la Seguretat Social

1.3 DEL REPRESENTANT LEGAL (persona que presta mesures de suport a persones amb discapacitat o menors)

☐ Titular de la pàtria potestat ☐ Tutor ☐ Tutor institucional
☐ Guardador de fet ☐ Curador ☐ Curador institucional
☐ Defensor judicial

Primer cognom	Segon cognom	Nom	DNI-NIE-Passaport

Domicili (carrer, plaça …)	Número	Bloc	Escala	Pis	Porta	Telèfon

Codi postal	Localitat	Província	Correu electrònic

1.4 DEL REPRESENTANT VOLUNTARI

☐ Representant acreditat mitjançant model de representació ("familiar o amic" o "professional col·legiat")

☐ Apoderat inscrit al Registre Electrònic d'Apoderaments

Primer cognom	Segon cognom	Nom	DNI-NIE-Passaport

Domicili (carrer, plaça …)	Número	Bloc	Escala	Pis	Porta	Telèfon

Codi postal	Localitat	Província	Correu electrònic

Cognoms i nom del progenitor:	DNI-NIE-passaport: ②

2. MOTIU DE LA SOL·LICITUD

2.1 **NAIXEMENT** ☐ **GESTACIÓ PER SUBSTITUCIÓ** ☐

Data del part ..... Nombre de fills nascut ..... Nombre de fills nascuts amb discapacitat .....

En cas de discapacitat de fill nascut, teniu el certificat de discapacitat ? SÍ ☐ NO ☐ Grau reconegut ..... %

Si no teniu el certificat, indiqueu la data en què l'heu sol·licitat .....

3. NORMATIVA APLICABLE

3.1 **US ÉS D'APLICACIÓ L'ESTATUT BÀSIC DE L'EMPLEAT PÚBLIC (EBEP)?**[1] SÍ ☐ NO ☐

(1) Al personal laboral al servei de les administracions públiques li és d'aplicació, a aquests efectes, l'Estatut bàsic de l'empleat públic (Art. 7 EBEP).

4. FORMA DE GAUDI

4.1 **MARE BIOLÒGICA:** Gaudireu del descans amb anterioritat al part? (no aplicable a l'EBEP)

Data d'inici del descans [2] .....

Data probable del part .....

(2) Per a treballadores a qui els sigui d'aplicació l'Estatut dels treballadors (art.48.4 ET)), es podrà anticipar la prestació, abans de la data prevista del part, per setmanes, amb un màxim de quatre setmanes.

4.2 **GAUDI DEL DESCANS**

Data d'inici [3] ..... Data de finalització .....

Voleu gaudir de la vostra prestació en més d'un període? SÍ ☐ NO ☐

En cas afirmatiu, empleneu el formulari "Gaudi en múltiples períodes de la prestació per naixement i cura de menor per part"(el trobareu a www.seg-social.es).

(3) Les sis setmanes posteriors al part s'han de gaudir a jornada completa de manera obligatòria i ininterrompuda.

5. SUBSIDI ESPECIAL EN CAS DE PART MÚLTIPLE

5.1 Gaudireu del subsidi especial per part múltiple? [4] SÍ ☐ NO ☐

(4) **Si ambdós progenitors treballen** han d'acordar quin d'ells percebrà aquest subsidi, tenint en compte que el progenitor que sigui el beneficiari ha de gaudir d'un període de descans de 6 setmanes ininterrompudes i a jornada completa després del part. Per establir l'acord, cal emplenar el formulari "Acord dels progenitors sobre el gaudi del subsidi especial per part/adopció/guarda amb finalitat d'adopció/acolliment múltiple" (que trobareu a www.seg-social.es).

6. ALTRES DADES

6.1 **DADES FISCALS**

Residència fiscal: Província .....

Si la vostra residència fiscal està en TERRITORI FORAL NAVARRÈS, a efectes de retenció per IRPF voleu que se us apliqui:

Taula general ☐ Nombre de fills ..... Taula de pensionistes ☐ Tipus voluntari ☐ ..... %

6.2 **LLENGUA COOFICIAL** en què voleu rebre la comunicació/resolució .....

Cognoms i nom del progenitor:	DNI-NIE-passaport: ③

7. DADES BANCÀRIES (El titular del compte ha de ser, en qualsevol cas, el sol·licitant, encara que necessiti mesures de suport judicial, excepte en els casos en què el representant legal estigui acreditat per al cobrament mitjançant resolució judicial). L'error o l'absència d'aquesta dada impediria el pagament de la prestació.

En compte del:

- ☐ Sol·licitant
- ☐ Titular de la pàtria potestat o tutor
- ☐ Representant legal acreditat per al cobrament mitjançant resolució judicial

	Codi IBAN				
	CODI PAÍS	CCC			
		ENTITAT	OFICINA/ SUCURSAL	DÍG. CONTROL	NÚMERO DE COMPTE
COMPTE/LLIBRETA					

8. CONSENTIMENT TRAMITACIÓ ELECTRÒNICA

☐ **ATORGO** el meu consentiment, vàlid per aquesta única vegada, per a la identificació i l'autenticació per part d'un funcionari públic habilitat o mitjançant un tractament automatitzat de l'Institut Social de la Marina per a la realització electrònica d'aquest tràmit.

DECLARO, que són certes les dades incloses en aquesta sol·licitud.

L'Institut Social de la Marina sol·licita el vostre consentiment per consultar i demanar electrònicament les dades o documents que estiguin en poder de qualsevol administració, l'accés als quals no estigui prèviament emparat per la llei, i que siguin necessaris per resoldre la vostra sol·licitud i gestionar, si escau, la prestació reconeguda.

☐ **SÍ dono el meu consentiment**

☐ **NO dono el meu consentiment**

NOTA IMPORTANT: En cas de no donar el vostre consentiment, haureu d'aportar, en el termini de 10 dies hàbils, els documents que se us indiquin que siguin necessaris per resoldre la vostra sol·licitud i gestionar, si escau, la prestació reconeguda.

L'Institut Social de la Marina sol·licita el vostre consentiment per utilitzar el telèfon mòbil, el correu electrònic i les dades de conracte facilitades en aquesta sol·licitud per enviar-vos comunicacions en matèria de seguretat social.

☐ **SÍ dono el meu consentiment**

☐ **NO dono el meu consentiment**

INFORMACIÓ BÀSICA SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS	
RESPONSABLE	Institut Social de la Marina (ISM)
FINALITAT	Gestió de les prestacions del Sistema de la Seguretat Social competència de l'ISM
LEGITIMACIÓ	Exercici de poders públics
DESTINATARIS	Només s'efectuaran cessions i transferències previstes legalment o autoritzades mitjançant el vostre consentiment
DRETOS	Accedir, rectificar i suprimir les dades, com també altres drets, tal com s'explica en la informació addicional
PROCEDÈNCIA	Demanem dades a altres administracions i entitats en els termes legalment previstos
INFORMACIÓ ADDICIONAL	Podeu consultar informació addicional i detallada al full informatiu que s'adjunta al present formulari a l'apartat "INFORMACIÓ ADDICIONAL SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS"

..... , ... de/d' ..... de 20 .....

Signatura

Si presentes aquesta sol·licitud per internet, no cal que signis el formulari

DIRECCIÓ PROVINCIAL DE L'INSTITUT SOCIAL DE LA MARINA DE .....

20240715

MP-1 bis cat V.17

MINISTERIO
DE INCLUSIÓN, SEGURIDAD SOCIAL
Y MIGRACIONES

SECRETARIA D'ESTAT DE LA SEGURETAT SOCIAL I PENSIONS
SECRETARÍA DE ESTADO DE LA SEGURIDAD SOCIAL Y PENSIONES

INSTITUT SOCIAL DE LA MARINA
INSTITUTO SOCIAL DE LA MARINA

Registre ISM

AQUEST FULL L'HA D'EMPLENAR L'ADMINISTRACIÓ

Clau d'identificació de l'expedient:

Funcionari de contacte:

Cognoms i nom del progenitor: DNI-NIE-passaport: ④

SOL·LICITUD DE PRESTACIÓ DE NAIXEMENT I CURA DE MENOR PER PART

DOCUMENTS QUE SE LI DEMANEN EN LA DATA EN QUÈ L'ISM REP LA SOL·LICITUD:

1 ☐ DNI, passaport o equivalent, NIE, TIE de:
- ☐ Sol·licitant.
- ☐ Representant legal.
- ☐ Representant voluntari.

2 ☐ En cas de representació:
- ☐ Si és representant legal, resolució o autorització judicial que acrediti la representació legal.
- ☐ Si és representant voluntari, document acreditatiu de la representació.

3 ☐ Si el representant legal és el titular de la pàtria potestat del sol·licitant, llibre de família.

4 ☐ Certificat d'empresa.

5 ☐ Autònoms: declaració de situació de l'activitat.

6 ☐ "Informe de maternitat" del Servei Públic de Salut.

7 ☐ Llibre de família o certificació de la inscripció quan aquestes dades no constin automatitzades al Registre Civil.

8 ☐ "Declaració de nascuts sense vida després dels sis mesos de gestació", del Registre Civil.

9 ☐ Certificat o informe mèdic sobre la discapacitat del fill.

10 ☐ Altres documents.

.....

Rebut Signatura

MP-1 bis cat V.17 20240715

PRESTACIÓ
NAIXEMENT I CURA DE MENOR PER PART

DOCUMENTS NECESSARIS PER TRAMITAR LA PRESTACIÓ(*)

1. EN TOTS ELS CASOS

– Acreditació d'identitat de: sol·licitant, un altre progenitor diferent del sol·licitant (només quan sigui obligatori emplenar l'apartat 1.2) i, en cas que n'hi hagi, del representant legal o del representant voluntari mitjançant la documentació en vigor següent:
  - Espanyols: document nacional d'identitat (DNI).
  - Estrangers: passaport o, si s'escau, document d'identitat vigent en el seu país i NIE (número d'identificació d'estranger) exigit per l'AEAT a efectes de pagament o Targeta d'identitat d'estranger (TIE).

– Documentació acreditativa de la representació legal o voluntària, si escau.

– Si el representant legal és el titular de la pàtria potestat del sol·licitant, llibre de família.

– Treballadors per compte d'altri: certificat de l'empresa on consti la data de l'inici de la suspensió laboral per naixement i cura de menor, si aquest certificat no l'ha enviat l'empresa a través del sistema RED.

2. MOTIU DE LA SOL·LICITUD

2.1 Naixement:

– **L'informe de maternitat**, lliurat pel corresponent Servei Públic de Salut, en els casos següents:
  - Quan la treballadora iniciï el descans amb anterioritat a la data del part.
  - Quan es produeixi la mort del fill, després de la permanència en el si matern durant, almenys, cent vuitanta dies.

– El **llibre de família** o, si no n'hi ha, la certificació de la inscripció del fill, quan aquestes dades no constin automatitzades en el Registre Civil. Si el descans s'ha iniciat amb anterioritat al part, s'ha de presentar una vegada practicada la inscripció registral del fill.

– **Declaració de nascuts sense vida després dels sis mesos de gestació**, del Registre Civil.

– Si la mare **exerceix una activitat professional que no comporta l'alta en el Sistema de la Seguretat Social** i pertany a una mutualitat o col·legi professional, ha de presentar un certificat en què consti que, amb motiu del part, no ha percebut una prestació o indemnització, sigui quina sigui la durada, quantia, configuració o règim.

2.2 Gestació per substitució:

– **Inscripció de la filiació del nascut, en el Registre Civil espanyol**

o

– **Sentència judicial ferma** sobre la filiació.

3. FORMA DE GAUDI

3.1 Descans a temps parcial (tingueu en compte que aquesta modalitat només es permet en els períodes voluntaris del descans):

En cas de gaudi del descans règim de jornada a temps parcial:

– **Per a treballadors per compte d'altri,** certificat d'empresa (que trobareu a www.seg-social.es).

– **Per a treballadors per compte propi,** document acreditatiu de la persona interessada on es recullin els termes en què es farà el règim de parcialitat de l'activitat (que trobareu a *www.seg-social.es*).

ALTRES DOCUMENTS

- **En cas de discapacitat dels fills nascuts:** certificat de discapacitat, amb reconeixement del grau igual o superior al 33% (excepte per a l'ampliació de la maternitat no contributiva, que serà en un grau igual o superior al 65%) emès per l'Imserso o òrgan competent de la comunitat autònoma.

  Quan el grau de discapacitat no s'ha determinat perquè es tracta de nounats, n'hi ha prou amb un informe del Servei Públic de Salut o un informe mèdic d'un hospital públic o privat, en aquest últim cas, avalat pel Servei Públic de Salut, en què consti la discapacitat o la seva possible existència.

- **En cas d'internament hospitalari del nounat a continuació del part,** que doni lloc a l'ampliació del període de descans, document expedit pel centre hospitalari acreditatiu d'aquesta hospitalització, en què s'especifiquin les dates de l'inici i de la finalització.

  Si esteu cobrant la prestació d'incapacitat temporal en pagament directe d'una mútua col·laboradora amb la Seguretat Social, heu d'aportar un certificat d'aquesta entitat que indiqui el càlcul de la base reguladora i la data de finalització del subsidi.

(*) Si els documents s'han emès per organismes estrangers, cal que compleixin els requisits de legalització per ser vàlids a Espanya.

20240715

MP-1 bis cat V.17

PRESTACIÓ

NAIXEMENT I CURA DE MENOR PER PART

L'INSTITUT SOCIAL DE LA MARINA US INFORMA:

D'acord amb l'article únic del Reial decret 286/2003, de 7 de març (BOE del 8 d'abril), el termini màxim per resoldre i notificar el procediment iniciat és de 30 dies a comptar de la data en què la vostra sol·licitud ha estat registrada en aquesta Direcció Provincial o, si s'escau, des que heu aportat els documents requerits.

Si transcorre aquest termini i no heu rebut cap notificació amb la resolució d'aquesta sol·licitud, podeu entendre que la vostra petició ha estat desestimada per aplicació de silenci negatiu i sol·licitar que es dicti resolució; aquesta sol·licitud té valor de reclamació prèvia d'acord amb el que estableix l'article 71 de la Llei 36/2011, de 10 d'octubre, reguladora de la jurisdicció social (BOE del dia 11).

D'acord amb l'Ordre ISM/903/2020, de 24 de setembre, per la qual es regulen les notificacions i comunicacions electròniques en l'àmbit de l'Administració de la Seguretat Social, totes les comunicacions i notificacions de la prestació per naixement i cura de menor s'han de realitzar electrònicament, posant a la vostra disposició la resolució de la prestació en la Seu Electrònica de la Seguretat Social, a la qual podeu accedir amb certificat digital o Cl@ve permanent.

Si desitgeu obtenir la Cl@ve permanent, podeu trobar tota la informació necessària en l'adreça següent: *https://clave.gob.es*.

Si aquesta sol·licitud no va acompanyada dels documents necessaris per poder-la tramitar, heu de presentar-los en el termini de deu dies a comptar del següent a aquell en què us hagin notificat el seu requeriment. Podeu presentar-los, sense desplaçar-vos, a la Seu Electrònica de la Seguretat Social, utilitzant un certificat digital o Cl@ve permanent (*http://sede.seg-social.gob.es*), per correu postal o personalment en una Direcció Provincial o Local de l'Institut Social de la Marina sol·licitant cita prèvia en *https://run.gob.es/xnka31ad*, o a través de l'aplicació mòbil "ISM en la teva butxaca".

L'incompliment del termini esmentat té els efectes següents:

– Documents d'identificació del titular i, si escau, del representant legal, del representant voluntari, així com acreditació de la representació: s'entendrà que desisteix de la seva petició, prèvia resolució de l'Institut Social de la Marina, d'acord amb el que preveuen els arts. 66 i 68 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre (BOE del 2-10-2015).

– Resta de documents: tramitarem el vostre expedient sense tenir en compte les circumstàncies a què es refereixen perquè no han estat provades, d'acord amb l'art. 77 de la citada Llei 39/2015 o, si s'escau, considerarem que no heu acreditat suficientment els requisits necessaris per causar o calcular la prestació sol·licitada, d'acord amb el que estableix el Reial decret 295/2009, de 6 de març, pel qual es regulen les prestacions econòmiques del Sistema de la Seguretat Social per maternitat, paternitat, risc durant l'embaràs i risc durant la lactància natural (BOE del 21/03/2009).

En canvi, si els presenteu en el temps indicat, el termini màxim per resoldre i notificar la prestació s'iniciarà a partir de la data de recepció d'aquests documents.

RECORDEU:

Si es produeix alguna variació en les dades d'aquesta sol·licitud, tant pel que fa a la seva situació laboral (cessament a la feina, inici d'activitat laboral a temps parcial, etc.) com del seu domicili, mentre estigui vigent la prestació, ha de comunicar-ho a aquesta entitat gestora per qualsevol de les vies indicades anteriorment.

20240715

MP-1 bis cat V.17

INFORMACIÓ ADDICIONAL SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS

RESPONSABLE DEL TRACTAMENT	***Qui és el responsable del tractament de les vostres dades personals?*** Subdirector/a General de Seguretat Social dels Trebajadors del Mar C/ Gènova, 20 CP 28004 Madrid, ESPANYA *https://sede.seg-social.gob.es*
DELEGAT DE PROTECCIÓ DE DADES	***Com podeu contactar amb el delegat de protecció de dades?*** Cap del Servei Jurídic de la Seguretat Social C/ Infanta Mercedes, 31 - 3ª Planta CP 28020 Madrid, ESPANYA *delegado.protecciondatos@seg-social.es*
FINALITAT DEL TRACTAMENT	***Per a què utilitzarem les vostres dades?*** Les vostres dades seran tractades amb la finalitat principal de resoldre aquesta sol·licitud i de gestionar, si escau, la prestació reconeguda. El tractament de les vostres dades de contacte té com a finalitat la realització de comunicacions i enviament d'informació en matèria de seguretat social. Les dades personals proporcionades es conservaran mentre siguin necessàries per gestionar la vostra prestació o les dels possibles beneficiaris, com també per a altres fins d'arxiu i estadística pública.
LEGITIMACIÓ DEL TRACTAMENT	***Quina és la legitimació per al tractament de les vostres dades?*** El tractament de les dades es realitza sobre la base de l'exercici de poders públics autoritzat per una norma legal (articles 66, 71, 72, 77 i concordants del Reial decret legislatiu 8/2015, de 30 d'octubre, pel qual s'aprova el text refós de la Llei general de la Seguretat Social, d'ara endavant, TRLGSS). Pel que fa a les comunicacions i enviament d'informacions en matèria de seguretat social, el tractament ve legitimat pel vostre consentiment. La negativa a atorgar-lo suposarà que no podreu rebre aquest tipus d'enviaments, encara que no impedirà que us puguem informar per aquests canals de l'estat de les vostres sol·licituds. També us informem que no teniu obligació de facilitar la vostra adreça de correu electrònic i el vostre número de telèfon mòbil, i que, en cas de no facilitar-los, no impedirà el tràmit de la vostra sol·licitud.
DESTINATARIS DE CESSIONS O TRANSFERÈNCIES	***A qui comunicarem les vostres dades?*** Les dades personals obtingudes per l'Institut Social de la Marina en l'exercici de les seves funcions seves funcions tenen caràcter reservat i només s'utilitzaran per als fins encomanats legalment, sense que puguin ser cedides o comunicades a tercers, llevat que la cessió o comunicació tingui per objecte algun dels supòsits previstos expressament a l'article 77 del TRLGSS, com també en els casos indicats en qualsevol altra norma de rang legal. Si es tracta d'una sol·licitud basada en normativa internacional, les vostres dades podran ser cedides als organismes estrangers competents per tramitar la vostra sol·licitud.
DRETS DE LES PERSONES INTERESSADES	***Quins són els vostres drets quan ens faciliteu les dades personals?*** Respecte a les dades personals proporcionades, podeu exercir, en qualsevol moment i en els termes establerts per la normativa de protecció de dades, els drets d'accés, rectificació, supressió, limitació i oposició, o bé retirar el consentiment donat al seu tractament en els casos que hagués estat requerit, tot això mitjançant un escrit presentat en una Direcció Provincial o Local del Institut Social de la Marina o per correu postal o a través de la Seu Electrònica de la Seguretat Social, davant el delegat de protecció de dades, les dades del qual es troben en el segon apartat d'aquesta taula. Us informem que, en cas de considerar que el vostre requeriment no ha estat atès oportunament, teniu la possibilitat de presentar una reclamació davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades.
PROCEDÈNCIA	***Com obtenim les vostres dades personals?*** A més de les dades facilitades per vós en la vostra sol·licitud, demanem altres dades personals a altres administracions i entitats en compliment de la normativa i amb la finalitat d'agilitar i facilitar l'actuació administrativa. Aquests accessos a dades estan emparats en normes amb rang de llei.

MP-1 bis cat V.17 20240715