



TA.4-G

Rexistro de presentación

Rexistro de entrada

SOLICITUDE DE RECTIFICACIÓN DE DATOS DE VIDA LABORAL

1. DATOS DO/DA AFILIADO/A

PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NOME	NÚMERO DE SEGURIDADE SOCIAL					
DATA DE NACEMENTO	1.1 GRAO DE DISCAPACIDADE	1.2 TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICADOR	1.3 N.º DE DOCUMENTO IDENTIFICADOR					
Día: Mes: Ano:		DNI: TARXETA DE ESTRANXEIRO: PASAPORTE:						
TIPO DE VÍA	NOME DA VÍA PÚBLICA	BLOQUE	NÚM.	BIS	ESCAL.	PISO	PORTA	CÓD. POSTAL
DOMICILIO	MUNICIPIO / ENTIDADE DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AO MUNICIPIO	PROVINCIA	TELÉFONO					
DATOS TELEMÁTICOS	ENDEREZO ELECTRÓNICO							
	ACEPTO ENVÍO COMUNICACIÓNS INFORMATIVAS DA SEGURIDADE SOCIAL SI ☐ NON ☐ TELÉFONO MÓBIL							

2. OUTROS NÚMEROS DE SEGURIDADE SOCIAL

NÚMERO DE SEGURIDADE SOCIAL	NÚMERO DE SEGURIDADE SOCIAL	NÚMERO DE SEGURIDADE SOCIAL	NÚMERO DE SEGURIDADE SOCIAL

3. DATOS LABORAIS DO SOLICITANTE

ANO DE INICIO DA SÚA VIDA LABORAL			
MARQUE CUNHA ☒ OS SEGUROS OBRIGATORIOS OU RÉXIMES DA SEGURIDADE SOCIAL AOS QUE PERTENCEU			
☐ RETIRO OBREIRO (1921 a 1939)	DESDE ATA	☐ RÉXIME ESPECIAL DO MAR	DESDE ATA
☐ SUBSIDIO DE VELLEZ (1940 a 1949)		☐ CENSO DE PESCADORES (1944 A 1966)	
☐ SEGUROS SOCIAIS UNIFICADOS (1949 a 1966)		☐ MUTUALIDADE DE PESCADORES DE BAIXURA (1955 A 1967)	
☐ RÉXIME XERAL (desde 1966)		☐ MONTEPIO MARÍTIMO NACIONAL (1941 A 1970)	
SECTORES DO RÉXIME XERAL		☐ RÉXIME ESPECIAL AGRARIO	
☐ ARTISTAS		☐ RÉXIME ESPECIAL DE TRABALLADORES/AUTÓNOMOS/A	
☐ PROFESIONAIS TAURINOS		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DE AUTÓNOMOS (NIA)	
☐ REPRESENTANTES DE COMERCIO		☐ MUNPAL (ata 31-03-1993)	
☐ RÉX.ESPECIAL DA M. DO CARBÓN		NÚMERO DE ASEGURADO DE MUNPAL	
☐ RÉX.ESP. DE EMPREGADOS/AS DE FOGAR			

4. RELACIÓN DE EMPRESAS NAS QUE TRABALLOU ①

EMPRESAS	ACTIVIDADE	PROVINCIA ③	F. ALTA ②	F. BAIXA ②

- ① Únicamente se cubrirá no suposto de solicitude dunha rectificación de datos ou da inclusión de períodos inexistentes no seu informe de vida laboral.
- ② Consigne as datas aínda que sexan aproximadas ou incompletas.
- ③ Se traballou en varias provincias, non é necesario que vostede o solicite en cada unha delas. A Administración da Seguridade Social onde presente a solicitude encargárase de conseguir toda a súa vida laboral.

LUGAR, DATA E SINATURA DO SOLICITANTE	
Lugar:	Data:
Sinatura	

Información Básica sobre Protección de Datos do Tratamento "AFILIACIÓN E INSCRICIÓN DE EMPRESAS"

Responsable	Sub.Xral. Afiliación, Cotización e Recadación en Período Voluntario - Tesouraría Xeral da Seguridade Social.
Finalidade	Xestión integrada da afiliación de traballadores, inscrición de empresas e autorizacións REDE. Xestión, actualización e consulta dos datos de afiliación, altas, baixas e variacións de traballadores e de inscrición das empresas.
Lexitimación	▪ RXP.D.- Artigo 6. 1. a) o interesado deu o seu consentimento para o tratamento dos seus datos persoais para un ou varios fins específicos. ▪ RXP.D.- Artigo 6. 1. c) o tratamento é necesario para o cumprimento dunha obriga legal aplicable ao responsable do tratamento. ▪ RXP.D.- Artigo 6. 1. e) o tratamento é necesario para o cumprimento dunha misión realizada en interese público ou no exercicio de poderes públicos conferidos ao responsable do tratamento. ▪ Lei Xeral de Seguridade Social, Texto Refundido (RD - Lexislativo 8/2015).
Destinatarios	Entidades Xestoras da Seguridade Social, Inspección de Traballo e Seguridade Social, Mutuas Colaboradoras da Seguridade Social, Fondo de Garantía Salarial, Departamentos Ministeriais, Axencia Estatal de Administración Tributaria, Instituto Nacional de Estatística, Comunidades Autónomas, Entidades Locais, Xulgados e Tribunais, Axentes Sociais e Entidades Financeiras.
Dereitos	Ten dereito a acceder, rectificar e a opoñerse a tratamentos non consentidos, así como outros dereitos, segundo se detalla na información adicional.
Información Adicional	Pode consultar a información detallada sobre protección de datos e este tratamento, na nosa sede electrónica .