



T.5-V

Registre de presentació

Registre d'entrada

## AUTORITZACIÓ D'ENTREGA D'INFORMACIÓ A UNA PERSONA DISTINTA DEL TITULAR

### DADES DEL TITULAR DE LA INFORMACIÓ

● SI ÉS UNA PERSONA FÍSICA:

|                                                                     |                                               |                                     |
|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------|
| PRIMER COGNOM                                                       | SEGON COGNOM                                  | NOM                                 |
| <input type="text"/>                                                | <input type="text"/>                          | <input type="text"/>                |
| TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICADOR (poseu una X on corresponga)        |                                               | NÚM. DEL DOCUMENT IDENTIFICADOR     |
| DNI: <input type="checkbox"/>                                       | TARGETA D'ESTRANGER: <input type="checkbox"/> | PASSAPORT: <input type="checkbox"/> |
| <input type="text"/>                                                |                                               | NÚMERO DE SEURETAT SOCIAL           |
| <input type="text"/>                                                |                                               | <input type="text"/>                |
| TIPUS DE VIA                                                        | NOM DE LA VIA PÚBLICA                         | BLOC                                |
| <input type="text"/>                                                | <input type="text"/>                          | <input type="text"/>                |
| NÚM.                                                                | BIS                                           | ESCALA                              |
| <input type="text"/>                                                | <input type="text"/>                          | <input type="text"/>                |
| PIS                                                                 | PORTA                                         | CODI POSTAL                         |
| <input type="text"/>                                                | <input type="text"/>                          | <input type="text"/>                |
| MUNICIPI O ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI         | PROVÍNCIA                                     | TELÈFON                             |
| <input type="text"/>                                                | <input type="text"/>                          | <input type="text"/>                |
| CORREU ELECTRÒNIC                                                   |                                               |                                     |
| <input type="text"/>                                                |                                               |                                     |
| ACCEPTA L'ENVIAMENT DE COMUNICATS INFORMATIUS DE LA SEURETAT SOCIAL |                                               |                                     |
| SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>             |                                               |                                     |
| TELÈFON MÒBIL                                                       |                                               |                                     |
| <input type="text"/>                                                |                                               |                                     |

### RAÓ SOCIAL

● SI ÉS UNA PERSONA JURÍDICA:

|                                                              |                                               |                                     |                      |
|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------|
| Codi de compte de cotització                                 |                                               | Codi d'identificació fiscal         |                      |
| <input type="text"/>                                         |                                               | <input type="text"/>                |                      |
| TIPUS DE VIA                                                 | NOM DE LA VIA PÚBLICA                         | BLOC                                | NÚM.                 |
| <input type="text"/>                                         | <input type="text"/>                          | <input type="text"/>                | <input type="text"/> |
| BIS                                                          | ESCALA                                        | PIS                                 | PORTA                |
| <input type="text"/>                                         | <input type="text"/>                          | <input type="text"/>                | <input type="text"/> |
| CODI POSTAL                                                  | TELÈFON                                       |                                     |                      |
| <input type="text"/>                                         | <input type="text"/>                          |                                     |                      |
| MUNICIPI O ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI  | PROVÍNCIA                                     | TELÈFON                             |                      |
| <input type="text"/>                                         | <input type="text"/>                          | <input type="text"/>                |                      |
| PRIMER COGNOM                                                | SEGON COGNOM                                  | NOM                                 |                      |
| <input type="text"/>                                         | <input type="text"/>                          | <input type="text"/>                |                      |
| TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICADOR (poseu una X on corresponga) |                                               | NÚM. DEL DOCUMENT IDENTIFICADOR     |                      |
| DNI: <input type="checkbox"/>                                | TARGETA D'ESTRANGER: <input type="checkbox"/> | PASSAPORT: <input type="checkbox"/> |                      |
| <input type="text"/>                                         |                                               | NÚMERO DE SEURETAT SOCIAL           |                      |
| <input type="text"/>                                         |                                               | <input type="text"/>                |                      |

### DADES DE LA PERSONA AUTORITZADA

● SI ÉS UNA PERSONA FÍSICA:

|                                                              |                                               |                                     |
|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------|
| PRIMER COGNOM                                                | SEGON COGNOM                                  | NOM                                 |
| <input type="text"/>                                         | <input type="text"/>                          | <input type="text"/>                |
| TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICADOR (poseu una X on corresponga) |                                               | NÚM. DEL DOCUMENT IDENTIFICADOR     |
| DNI: <input type="checkbox"/>                                | TARGETA D'ESTRANGER: <input type="checkbox"/> | PASSAPORT: <input type="checkbox"/> |
| <input type="text"/>                                         |                                               | NÚMERO DE SEURETAT SOCIAL           |
| <input type="text"/>                                         |                                               | <input type="text"/>                |
| TIPUS DE VIA                                                 | NOM DE LA VIA PÚBLICA                         | BLOC                                |
| <input type="text"/>                                         | <input type="text"/>                          | <input type="text"/>                |
| NÚM.                                                         | BIS                                           | ESCALA                              |
| <input type="text"/>                                         | <input type="text"/>                          | <input type="text"/>                |
| PIS                                                          | PORTA                                         | CODI POSTAL                         |
| <input type="text"/>                                         | <input type="text"/>                          | <input type="text"/>                |
| MUNICIPI O ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI  | PROVÍNCIA                                     | TELÈFON                             |
| <input type="text"/>                                         | <input type="text"/>                          | <input type="text"/>                |

### RAÓ SOCIAL

● SI ÉS UNA PERSONA JURÍDICA:

|                                                              |                                               |                                     |                      |
|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------|
| Codi de compte de cotització                                 |                                               | Codi d'identificació fiscal         |                      |
| <input type="text"/>                                         |                                               | <input type="text"/>                |                      |
| TIPUS DE VIA                                                 | NOM DE LA VIA PÚBLICA                         | BLOC                                | NÚM.                 |
| <input type="text"/>                                         | <input type="text"/>                          | <input type="text"/>                | <input type="text"/> |
| BIS                                                          | ESCALA                                        | PIS                                 | PORTA                |
| <input type="text"/>                                         | <input type="text"/>                          | <input type="text"/>                | <input type="text"/> |
| CODI POSTAL                                                  | TELÈFON                                       |                                     |                      |
| <input type="text"/>                                         | <input type="text"/>                          |                                     |                      |
| MUNICIPI O ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI  | PROVÍNCIA                                     | TELÈFON                             |                      |
| <input type="text"/>                                         | <input type="text"/>                          | <input type="text"/>                |                      |
| PRIMER COGNOM                                                | SEGON COGNOM                                  | NOM                                 |                      |
| <input type="text"/>                                         | <input type="text"/>                          | <input type="text"/>                |                      |
| TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICADOR (poseu una X on corresponga) |                                               | NÚM. DEL DOCUMENT IDENTIFICADOR     |                      |
| DNI: <input type="checkbox"/>                                | TARGETA D'ESTRANGER: <input type="checkbox"/> | PASSAPORT: <input type="checkbox"/> |                      |
| <input type="text"/>                                         |                                               | NÚMERO DE SEURETAT SOCIAL           |                      |
| <input type="text"/>                                         |                                               | <input type="text"/>                |                      |

El titular de la informació **autoritza** la persona identificada en l'apartat "DADES DE LA PERSONA AUTORITZADA" a rebre, en les dependències de la Tresoreria General de la Seg. Social, la documentació que s'indica a continuació: (poseu una X on corresponga).

|                                                                                     |                                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> - DOCUMENT IDENTIFICADOR DAVANT DE LA SEURETAT SOCIAL      | <input type="checkbox"/> - INFORME DE VIDA LABORAL DEL TREBALLADOR |
| <input type="checkbox"/> - INFORME DE BASES DE COTITZACIÓ DEL TREBALLADOR           | <input type="checkbox"/> - INFORME DE VIDA LABORAL D'EMPRESA       |
| <input type="checkbox"/> - INFORME SOBRE LA SITUACIÓ RESPECTE DE L'INGRÉS DE QUOTES |                                                                    |
| <input type="checkbox"/> - UNA ALTRA INFORMACIÓ:                                    | <input type="text"/>                                               |

|                                                                     |                                     |                                                 |                                              |
|---------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| LLOC, DATA I SEGELL DE LA PERSONA JURÍDICA TITULAR DE LA INFORMACIÓ | LLOC, DATA I FIRMA DEL REPRESENTANT | LLOC, DATA I FIRMA DEL TITULAR DE LA INFORMACIÓ | LLOC, DATA I FIRMA DE LA PERSONA AUTORITZADA |
| <input type="text"/>                                                | <input type="text"/>                | <input type="text"/>                            | <input type="text"/>                         |

DOCUMENTACIÓ QUE CAL APORTAR: original del document identificador de la persona autoritzada, a més de l'original o una fotocòpia del document identificador del titular.

ATENCIÓ: En les Comunitats Autònomes amb llengua cooficial, este imprés està a la vostra disposició redactat en l'altra llengua oficial

T.5-V  
(06-2022)

## Informació Bàsica sobre Protecció de Dades del Tractament "AFILIACIÓ I INSCRIPCIÓ D'EMPRESSES"

|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Responsable</b>           | Sub.Gral. Afiliació, Cotització i Recaptació en Període Voluntari - Tresoreria General de la Seguretat Social.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Finalitat</b>             | Gestió integrada de l'afiliació de treballadors, inscripció d'empreses i autoritzacions RED. Gestió, actualització i consulta de les dades d'afiliació, altes, baixes i variacions de treballadors i d'inscripció de les empreses.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Legitimació</b>           | <ul style="list-style-type: none"><li>▪ RGPD.- Article 6. 1. a) l'interessat va donar el seu consentiment per al tractament de les seues dades personals per a un o diverses finalitats específiques.</li><li>▪ RGPD.- Article 6. 1. c) el tractament és necessari per al compliment d'una obligació legal aplicable al responsable del tractament.</li><li>▪ RGPD.- Article 6. 1. e) el tractament és necessari per al compliment d'una missió realitzada en interès públic o a l'exercici de poders públics conferits al responsable del tractament.</li><li>▪ Llei General de Seguretat Social, Text Refós (RD - Legislatiu 8/2015).</li></ul> |
| <b>Destinatari</b>           | Entitats Gestores de la Seguretat Social, Inspecció de Treball i Seguretat Social, Mútues Col·laboradores de la Seguretat Social, Fons de Garantia Salarial, Departaments Ministerials, Agència Estatal d'Administració Tributària, Institut Nacional d'Estadística, Comunitats Autònomes, Entitats Locals, Jutjats i Tribunals, Agents Socials i Entitats Financeres.                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Drets</b>                 | Té dret a accedir, rectificar i a oposar-se a tractaments no consentits així com altres drets, segons es detalla en la informació addicional.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Informació Addicional</b> | Pot consultar la informació detallada sobre protecció de dades i aquest tractament, a la nostra <a href="#">seu electrònica</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |