PRESTACIÓ

NAIXEMENT I CURA DE MENOR PER PART

INSTRUCCIONS PER A EMPLENAR LA SOL·LICITUD

1. **DADES PERSONALS.-** Este apartat s'ha de completar amb les dades d'identificació personal i de residència permanent de l'apartat1.1 (Progenitor sol·licitant) i apartat 1.2 (Dades identificadores de l'altre progenitor).

   Si la petició no es formula en nom propi, sinó a través de representant, s'emplenarà l'apartat 1.3 DEL REPRESENTANT LEGAL, indicant el tipus de representació i a qui representa.

   Emplene també l'apartat de les dades personals (punts 1.4/1.5) en aquells supòsits en els quals el sol·licitant (punt 1.1) precise la intervenció d'un guardador de fet, o si escau, d'un curador/defensor judicial per a formular la sol·licitud

2. **MOTIU DE LA SOL·LICITUD.-** Indiqueu en este apartat el motiu de la sol·licitud marcant amb una creu la casella corresponent i anoteu a continuació les dates i les dades que s'hi demanen.

3. **NORMATIVA APLICABLE.-** En este apartat heu d'indicar si l'Estatut bàsic del treballador públic s'aplica en este cas.

4. **MODALITAT DE GAUDI DE LA PRESTACIÓ.-** Com que la duració de la prestació sol·licitada depén de la informació indicada en este apartat, és important facilitar la màxima informació possible.

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

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

6. **ALTRES DADES.-** Indiqueu en l'apartat DADES FISCALS la província on teniu establida la residència fiscal (més de 180 dies a l'any).

   En territori comú i territori foral basc, la prestació per naixement i cura de menor no té retenció per l'IRPF.

   En territori foral navarrés, podeu triar per a esta prestació per naixement i cura de menor que vos apliquen la taula general, la taula de pensionistes o un tipus de retenció voluntari.

   L'elecció de LLENGUA COOFICIAL només té efecte en les comunitats autònomes que tinguen reconeguda la llengua triada.

7. **DADES BANCÀRIES.-** Pose especial cura en emplenar les caselles del compte bancari. El titular del compte ha de ser en tot cas el sol·licitant, encara que necessite mesures de suport judicials. L'error o la falta d'aquesta dada impediria el pagament de la prestació que se li pot reconéixer. En este apartat heu d'indicar l'IBAN, que és l'equivalent del número internacional del vostre compte bancari. L'IBAN apareix en els rebuts i les comunicacions que vos envia el banc o la caixa d'estalvis. Si no el sabeu, empleneu les caselles que corresponen al codi de compte del client (CCC).

8. **CONSENTIMENT DE TRAMITACIÓ ELECTRÒNICA.-** Recorde marcar esta opció si autoritza un funcionari públic habilitat o mitjançant un tractament automatitzat de l'Institut Nacional de la Seguretat Social per a la realització electrònica d'este tràmit.

20240207

MP-1 bis val V.16

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 NACIONAL DE LA SEGURETAT SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL

Registre de l'INSS

NAIXEMENT I CURA DE MENOR PER PART

Pot sol·licitar este 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 fer el tràmit en ***https://run.gob.es/tramites*** o presentar un exemplar firmat per correu ordinari o en un Centre d'Atenció i Informació de la Seguretat Social sol·licitant cita prèvia en els telèfons 901 10 65 70 / 91 541 25 30 o en ***https://run.gob.es/trdcita***

1. DADES PERSONALS

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

Primer cognom	Segon cognom	Nom

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

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

Codi postal	Localitat	Província	Correu electrònic

1.2 DADES IDENTIFICADORES DE L'ALTRE PROGENITOR DISTINT DEL SOL·LICITANT

Primer cognom	Segon cognom	Nom

DNI-NIE-Passaport	Núm. de la Seguretat Social

1.3 DEL REPRESENTANT LEGAL, que actua com a:

Tutor ☐ Tutor institucional ☐ Graduat social ☐ Gestor administratiu ☐ Altres apoderats ☐

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 GUARDADOR DE FET Guardador de fet ☐ Guardador de fet judicial ☐

Primer cognom	Segon cognom	Nom	DNI-NIE-Passaport

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

Codi postal	Localitat	Província	Correu electrònic

1.5 CURADOR/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

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 nascuts ..... Nombre de fills nascuts amb discapacitat .....

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

Si no té certificat de discapacitat, indiqueu la data en què s'ha sol·licitat .....

3. NORMATIVA APLICABLE

3.1	LI ÉS APLICABLE L'ESTATUT BÀSIC DEL TREBALLADOR PÚBLIC(EBTP)? (1) SÍ ☐ NO ☐

(1) Al personal laboral al servici de les administracions públiques li és aplicable, en este àmbit, l'Estatut bàsic del treballador públic (art. 7 EBTP).

4. MODALITAT DE GAUDI

4.1	MARE BIOLÒGICA: Gaudirà del descans abans del part? (no aplicable a l'EBTP)

Data inicial del descans (2) .....

Data probable del part .....

(2) En el cas de treballadores a qui siga d'aplicació l'Estatut dels treballadors (art. 48.4 ET), la prestació pot avançar-se, abans de la data prevista del part, per setmanes, amb un màxim de quatre setmanes.

4.2	GAUDI DEL DESCANS

Data inicial (3) ..... Data final .....

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

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

(3) Les sis setmanes següents al part han de gaudir-se 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 els dos progenitors treballen**, han d'acordar quin d'ells percebrà este subsidi, tenint en compte que el progenitor que siga beneficiari del subsidi ha de gaudir d'un període de descans de 6 setmanes ininterrompudes i a jornada completa després del part. Per a establir este acord s'ha d'emplenar el formulari "Acord dels progenitors sobre el gaudi del subsidi especial per part/adopció/guarda amb fins d'adopció/ acolliment múltiple" (que està disponible en www.seg-social.es).

6. ALTRES DADES

6.1	DADES FISCALS

Residència fiscal: Província .....

Si teniu la residència fiscal està en TERRITORI FORAL NAVARRÈS, pel que fa a la retenció per l'IRPF, voleu que vos apliquen:

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

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

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

7. DADES BANCÀRIES. – (El titular del compte ha de ser en tot cas el sol·licitant, encara que necessite mesures de suport judicials. L'error o la falta d'aquesta dada impediria el pagament de la prestació)

Codi IBAN

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

8. CONSENTIMENT DE TRAMITACIÓ ELECTRÒNICA

☐ **ATORGUE** el meu consentiment, vàlid per esta única vegada, per a la identificació i autentificació per funcionari públic habilitat o mitjançant un tractament automatitzat de l'Institut Nacional de la Seguretat Social per a la realització electrònica d'este tràmit.

DECLARE que les dades incloses en esta sol·licitud són certes.

L'Institut Nacional de la Seguretat Social sol·licita el vostre consentiment per a consultar i obtindre electrònicament les dades o els documents que es troben en poder de qualsevol administració, l'accés als quals no estiga prèviament emparat per la llei i que siguen necessaris per a resoldre la vostra sol·licitud i gestionar, si és el cas, la prestació reconeguda:

☐ **SÍ que hi done el consentiment**

☐ **NO hi done el consentiment**

NOTA IMPORTANT: En cas que no doneu el consentiment per a consultar i obtindre dades o documents, heu d'aportar, en el termini de 10 dies hàbils, els documents que vos indiquen que siguen necessaris per a resoldre la vostra sol·licitud i gestionar, si és el cas, la prestació reconeguda.

L'Institut Nacional de la Seguretat Social sol·licita el vostre consentiment per a usar el telèfon mòbil, el correu electrònic i les dades de contacte facilitades en esta sol·licitud per a enviar-vos comunicacions en matèria de Seguretat Social.

☐ **SÍ que hi done el consentiment**

☐ **NO hi done el consentiment**

20240207

MP-1 bis val V.16

INFORMACIÓ BÀSICA SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS	
RESPONSABLE	Institut Nacional de la Seguretat Social (INSS)
FINALITAT	Gestió de les prestacions del Sistema de la Seguretat Social competència de l'INSS
LEGITIMACIÓ	Exercici de poders públics
DESTINATARIS	Només s'efectuaran cessions i transferències previstes legalment o autoritzades mitjançant el vostre consentiment
DRETS	Accés a dades, rectificació i supressió de dades, a més d'altres drets com s'explica en la informació addicional
PROCEDÈNCIA	Obtenim dades d'altres administracions i entitats en els termes legalment previstos
INFORMACIÓ ADDICIONAL	Podeu consultar informació addicional i detallada sobre esta qüestió en el full informatiu que s'adjunta a este formulari en l'apartat "INFORMACIÓ ADDICIONAL SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS"

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

Firma

Si va a presentar esta sol·licitud per internet, no cal que signe este formulari

DIRECCIÓ PROVINCIAL DE L'INSTITUT NACIONAL DE LA SEGURETAT SOCIAL DE/D' .....

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 NACIONAL DE LA SEGURETAT SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL

Registre de l'INSS

ESTE FULL HA DE SER EMPLENAT PER 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 ES DEMANEN EL DIA EN QUÈ L'INSS REP LA SOL·LICITUD:

1 ☐ DNI, passaport o equivalent, NIE, TIE de:
- ☐ Sol·licitant.
- ☐ Representant.
- ☐ Guardador de fet.
- ☐ Curador/defensor judicial.

2 ☐ Documentació acreditativa de la representació.
3 ☐ Resolució o autorització judicial per al punt 1.4/1.5.
4 ☐ Certificat d'empresa.
5 ☐ Autònoms: declaració de situació de l'activitat.
6 ☐ Informe de maternitat del servici públic de salut.
7 ☐ Llibre de família o certificació de la inscripció quan estes dades no consten automatitzades en el 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.

.....

He rebut Firma

PRESTACIÓ

NAIXEMENT I CURA DE MENOR PER PART

DOCUMENTS NECESSARIS PER A TRAMITAR LA PRESTACIÓ (*)

1. EN TOTS ELS CASOS

– Acreditació d'identitat de: sol·licitant, un altre progenitor diferent del sol·licitant i, en cas que hi haguera, del representant legal, del guardador de fet/curador/defensor judicial mitjançant la següent documentació en vigor:
  • Espanyols: document nacional d'identitat (DNI).
  • Estrangers: passaport o document d'identitat vigent al seu país i NIE (número d'identificació d'estranger) exigit per l'AEAT per a fer efectiu el pagament corresponent o Targeta d'identitat d'estranger (TIE).

– En cas de representació legal, documentació acreditativa.

– En aquells supòsits en els quals calga la intervenció d'un guardador de fet, o si escau, d'un curador/defensor judicial, la documentació acreditativa corresponent.

– Treballadors per compte d'altri: certificat de l'empresa en què figure la data de l'inici de la suspensió laboral per naixement i cura de menor, si l'empresa no ha enviat este certificat a través del Sistema RED.

2. MOTIU DE LA SOL·LICITUD

2.1 Naixement:

– **L'informe de maternitat**, expedit pel servici públic de salut corresponent, en els casos següents:
  • Quan la treballadora comence el descans abans de la data del part.
  • Quan es produïsca la defunció del fill, després de la permanència al ventre matern durant, almenys, 180 dies.

– Llibre de família o, si no n'hi ha, certificat de la inscripció del fill, quan estes dades no consten automatitzades en el Registre Civil. Si el descansha començat abans del part, s'ha de presentar una vegada feta la inscripció registral del fill.

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

– Si la mare exercix 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 conste que, amb motiu del part, no ha percebut una prestació o indemnització, siga quina siga la durada, la quantia, la configuració o el 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. MODALITAT DE GAUDI

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

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

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

– **Per a treballadors per compte propi,** document acreditatiu de l'interessat en què s'incloguen els termes en què s'efectuarà el règim de parcialitat de l'activitat.

ALTRES DOCUMENTS

- **En cas de discapacitat dels fills nascuts:** certificat de discapacitat, amb reconeixement d'un grau igual o superior al 33% (excepte per a l'ampliació de la maternitat no contributiva, en què el grau de discapacitat ha de ser en un grau igual o superior al 65%) expedit per l'IMSERSO o per l'òrgan competent de la comunitat autònoma.

  Si el grau de discapacitat no s'ha determinat perquè es tracta de nadons, n'hi ha prou amb un informe del servici públic de salut o un informe mèdic d'un hospital públic o privat, en este últim cas avalat pel servici públic de salut, en què es faça constar la discapacitat o la possible existència de discapacitat.
- **En cas d'internament hospitalari del nounat a continuació del part,** que done lloc a l'ampliació del període de descans, document expedit pel centre hospitalari acreditatiu d'esta hospitalització, en què s'especifiquen les dates del seu inici i de la seua finalització.

  Si es percep la prestació d'incapacitat temporal, en pagament directe d'alguna mútua col·laboradora amb la Seguretat Social, cal aportar un certificat d'esta entitat en què figure el càlcul de la base reguladora i la data de finalització del subsidi.

20240207

MP-1 bis val V.16

(*) Si els documents han sigut expedits per organismes estrangers, és necessari que complisquen els requisits de legalització perquè siguen vàlids a Espanya

PRESTACIÓ

NAIXEMENT I CURA DE MENOR PER PART

INFORMACIÓ DE L'INSTITUT NACIONAL DE LA SEGURETAT SOCIAL

D'acord amb l'article únic del Reial Decret 286/2003, de 7 de març (BOE del 8 d'abril), el termini màxim per a resoldre i notificar el procediment començat és de 30 dies a comptar de la data en què la sol·licitud ha sigut registrada en esta Direcció Provincial o, si és el cas, des que s'han aportat els documents demanats.

Una vegada transcorregut este termini sense haver rebut notificació de la resolució d'esta sol·licitud, podeu considerar que la petició ha sigut desestimada per aplicació de silenci negatiu i sol·licitar que es dicte resolució. Eixa sol·licitud té valor de reclamació prèvia d'acord amb el que establix 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 les comunicacions electròniques en l'àmbit de l'Administració de la Seguretat Social, totes les comunicacions i les notificacions de la prestació per naixement i cura de menor es faran electrònicament, i es posarà a la seua disposició la resolució de la prestació en la Seu Electrònica de la Seguretat Social, a la qual podrà accedir amb certificat digital o Cl@ve permanent.

Si desitja obtindre la Cl@ve permanent, trobarà tota la informació necessària a l'adreça següent: *https://clave.gob.es*.

Si esta sol·licitud no va acompanyada dels documents necessaris per a la tramitació, cal presentar-los en el termini de deu dies a comptar de l'endemà de rebre la notificació en què vos els han requerit. Els podeu presentar a través de la seu electrònica de la Seguretat Social, mitjançant certificat digital o Cl@vepermanent (*http://sede.seg-social.gob.es*), per correu postal i, també, en persona en qualsevol centre d'atenció i informació de la Seguretat Social (amb cita prèvia).

L'incompliment del termini indicat té els efectes següents:

– Documents d'identificació del titular i, si escau, del representant, del guardador de fet/curador/defensor judicial, així com acreditació de la representació: s'entendrà que desisteix de la seua petició, prèvia resolució de l'Institut Nacional de la Seguretat Social, d'acord amb el que es preveu en els articles 66 i 68 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre (BOE del 2-10-2015).

– Els altres documents: l'expedient es tramita sense tindre en compte les circumstàncies a què es referix perquè no s'han provat, d'acord amb l'article 77 de la Llei 39/2015 ja esmentada o, si és el cas, es considera que no s'han acreditat de manera suficient els requisits necessaris per a tindre dret a la prestació sol·licitada o calcular-la, segons s'establix en 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 dia 21-3-2009).

Si, per contra, sí que es presenten en el temps requerit, el termini màxim per a resoldre i notificar la prestació comença a partir de la data de recepció d'eixos documents.

ATENCIÓ!

Si es produïx alguna variació en les dades d'esta sol·licitud, tant respecte a la seua situació laboral (cessació en el treball, inici d'activitat laboral a temps parcial, etc.) com de l'adreça del seu domicili, mentre estiga vigent la prestació, ha de comunicar-ho a esta Entitat Gestora per qualsevol de les vies indicades anteriorment.

20240207

MP-1 bis val V.16

INFORMACIÓ ADDICIONAL SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS

RESPONSABLE DEL TRACTAMENT	***Qui és el responsable del tractament de les vostres dades personals?*** Institut Nacional de la Seguretat Social C/ Padre Damián, 4 CP 28036 Madrid, ESPANYA *https://sede.seg-social.gob.es*
DELEGAT DE PROTECCIÓ DE DADES	***Com podeu posar-vos en contacte amb el delegat de Protecció de Dades?*** Adreça del Servici Jurídic de la Seguretat Social C/ Infanta Mercedes, 31 - 3ª Planta CP 28020 Madrid, ESPANYA *https://sede.seg-social.gob.es*
FINALITAT DEL TRACTAMENT	***Per a què usarem les vostres dades?*** Les vostres dades seran tractades amb la finalitat principal de resoldre esta sol·licitud i de gestionar, si és el cas, la prestació reconeguda. El tractament de les vostres dades de contacte té com a finalitat la realització de comunicacions i l'enviament d'informació en matèria de Seguretat Social. Les dades personals proporcionades es conservaran mentre siguen necessàries per a gestionar la vostra prestació o les prestacions dels possibles beneficiaris, com també per a altres finalitats d'arxiu i estadística pública.
LEGITIMACIÓ DEL TRACTAMENT	***Quina és la legitimació per al tractament de les vostres dades?*** El tractament de les dades s'efectua sobre la base de l'exercici de poders públics autoritzat per una norma legal (art. 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 (TRLGSS). Pel que fa a les comunicacions i l'enviament d'informació en matèria de Seguretat Social, el tractament és legitimat pel vostre consentiment. La negativa a atorgar-lo comportarà que no podreu rebre esta classe d'enviaments, si bé no impedirà que vos puguem informar per estos canals de l'estat de la vostra sol·licitud. També vos fem saber que no esteu obligat a facilitar l'adreça de correu electrònic i el número de telèfon mòbil, i que el fet de no facilitar esta informació no és un impediment per a tramitar la sol·licitud.
DESTINATARIS DE CESSIONS O TRANSFERÈNCIES	***A qui comunicarem les vostres dades?*** Les dades personals obtingudes per l'Institut Nacional de la Seguretat Social en l'exercici de les seues funcions tenen caràcter reservat i sols s'utilitzen per a les finalitats encomanades legalment, sense que puguen ser cedides o comunicades a tercers, llevat que la cessió o comunicació tinga per objecte algun dels supòsits que s'indiquen expressament en l'article 77 del TRLGSS, com també en els supòsits indicats en qualsevol altra norma de rang legal. Si es tracta d'una sol·licitud basada en normativa internacional, les vostres dades poden ser cedides als organismes estrangers competents per a la tramitació de la sol·licitud.
DRETS DE LES PERSONES INTERESSADES	***Quins drets teniu quan ens faciliteu dades personals?*** Podeu exercir respecte de les dades personals proporcionades, en qualsevol moment i en els termes establits per la normativa de protecció de dades, els drets d'accés, rectificació, supressió, limitació i oposició, o bé retirar el consentiment prestat al tractament en els casos en què haja sigut requerit. Tot això mitjançant un escrit presentat en un centre d'atenció i informació de la Seguretat Social (CAISS) o, per correu postal o a través de la seu electrònica de la Seguretat Social, dirigit al delegat de Protecció de Dades les dades del qual figuren en el segon apartat d'esta taula. Vos informem que en cas de considerar que el vostre requeriment no ha sigut atés com cal, teniu la possibilitat de presentar una reclamació adreçada a l'Agència Espanyola de Protecció de Dades.
PROCEDÈNCIA	***Com obtenim les vostres dades personals?*** A més de les dades que ens faciliteu en la sol·licitud, arrepleguem altres dades personals d'altres administracions i entitats en compliment de la normativa i amb la finalitat d'agilitar i facilitar l'acció administrativa. L'accés a estes dades està emparat en normes amb rang de llei.

20240207
MP-1 bis val V.16