



COMUNICACIÓ DE VARIACIONS DE DADES PER A PRESTACIONS A CURT TERMINI

Pot realitzar aquest tràmit a través del servei «Presentació d'altres escrits, sol·licituds i comunicacions (Institut Nacional de la Seguretat Social)» habilitat en la Seu Electrònica de la Seguretat Social i que es troba disponible en el següent enllaç: <https://inss.seg-social.es/POTrosE>, per correu ordinari amb un exemplar signat, o presencialment en un Centre d'Atenció i Informació de la Seguretat Social sol·licitant cita en els telèfons 91 541 25 30 / 901 10 65 70 o en <https://inss.seg-social.es/cita>

En este formulari es poden comunicar variacions de dades en relació amb les prestacions. Marque en el requadre corresponent la prestació i l'apartat on s'haja produït la modificació.

DADES DE LA PRESTACIÓ I VARIACIÓ QUE COMUNICAR

En relació amb la prestació de:

- ☐ Incapacitat temporal
- ☐ Naixement i cura del menor
- ☐ Risc durant embaràs/lactància natural
- ☐ Corresponsabilitat en la cura del lactant
- ☐ Cura de menors afectats per càncer o una altra malaltia greu
- ☐ Assegurança escolar
- ☐ Prestacions familiars de pagament únic

Comunique:

- ☐ En nom propi
- ☐ A través de representant

la variació de:

- ☐ Modificació de dades personals (NIE/TIE per DNI, telèfon mòbil o correu electrònic)
- ☐ Modificació de dades del domicili de residència i/o domicili de comunicacions i notificacions
- ☐ Modificació de dades bancàries
- ☐ Un altre tipus de variació

Cognoms i nom:	DNI-NIE-Passaport:	②
----------------	--------------------	---

1. DADES PERSONALS

1.1	DEL TITULAR									
Primer cognom				Segon cognom				Nom		
Data de naixement		Sexe ☐ Home ☐ Dona		DNI-NIE-Passaport		Núm. de la Seguretat Social		Nacionalitat		
1.2	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/Raó social			DNI-NIE-Passaport-CIF/NIF	
Domicili (carrer, plaça ...)					Número	Bloc	Escala	Pis	Porta	Telèfon
Codi postal		Localitat		Província			Correu electrònic			
1.3	DEL REPRESENTANT VOLUNTARI									
☐ Representant acreditat mitjançant model de representació ("familiar o amic" o "professional col·legiat") ☐ Apoderat inscrit en el Registre Electrònic d'Apoderaments										
Primer cognom			Segon cognom			Nom/Raó social			DNI-NIE-Passaport-CIF/NIF	
Domicili (carrer, plaça ...)					Número	Bloc	Escala	Pis	Porta	Telèfon
Codi postal		Localitat		Província			Correu electrònic			

2. MODIFICACIÓ DADES PERSONALS

Indiqui: NIE/TIE amb el qual va sol·licitar la prestació DNI nou
Telèfon mòbil, indicar el nou:
Revise que indica el número correctament i tinga en compte que és el que utilitzarà per a les comunicacions d'estes prestacions que li enviarem a través del mòbil
Correu electrònic, indicar el nou:
Revise que indica el correu electrònic correctament i tinga en compte que és el que utilitzarà per a les comunicacions d'estes prestacions que li enviarem a través del correu electrònic

☐ Dades domicili de residència (tinga en compte que este domicili ha de coincidir amb el domicili en el qual està empadronat)							
Indiqui el nou:							
Carrer, plaça ...			Número	Bloc	Escala	Pis	Porta
Codi postal	Localitat	Província	País				

☐ Dades comunicació/notificació a efectes legals, només si és diferent del domicili de residència (no marque esta opció en cas de Naixement i cura de menor, Risc durant l'embaràs/lactància natural o Incapacitat Temporal, en les quals la comunicació/notificació es realitza només per mitjans electrònics)							
Carrer, plaça ...			Número	Bloc	Escala	Pis	Porta
Codi postal	Localitat	Província	País		Apto. de correus		

(Li aconsellem no cancel·lar el compte en el qual se li abona la prestació fins que reba l'ingrés de la prestació en el nou compte)

☐ Titular de la prestació

☐ Titular de la pàtria potestat o tutor

☐ Representant legal acreditat per al cobrament mitjançant resolució judicial

CODI IBAN																			
	Codi país			Entitat			Oficina / Sucursal			Dígit control		Número de compte							

País _____ BIC/SWIFT⁽¹⁾ _____ CODI IBAN _____

Nom d'entitat bancària _____

Domicili de la sucursal

(1) Exclusivament per a residents a l'estranger

5. UN ALTRE TIPUS DE VARIACIÓ

Indique quin i, si és el cas, presente documentació acreditativa d'esta variació. Si la variació és per canvi de **representant legal** (persona que presta mesures de suport per a l'exercici de la capacitat jurídica al titular de la prestació amb discapacitat o menors), emplene l'apartat corresponent.

Variació:

Documentació acreditativa:

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 siguin 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 siguin 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 enviar-vos comunicacions en matèria de seguretat social.

- ☐ **SÍ que hi done el consentiment**
- ☐ **NO hi done el consentiment**

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	Access 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' de 20

Firma

COMUNICACIÓ DE VARIACIONS DE DADES PER A PRESTACIONS A CURT TERMINI

DOCUMENTS NECESSARIS PER AL TRÀMIT DE LA VARIACIÓ

EN TOTS ELS CASOS DE VARIACIÓ:

1. DNI, passaport, NIE, TIE o CIF/NIF de:
 - Sol·licitant.
 - Representant legal.
 - Representant voluntari.

2. En cas de representació legal o voluntària:
 - Si és representant legal, resolució o autorització judicial que acredite la representació legal.
 - Si és representant voluntari, document acreditatiu de la representació.
 - Si el representant és tutor institucional, el CIF/NIF.
 - Si el representant legal és el titular de la pàtria potestat del sol·licitant, llibre de família.

INFORMACIÓ ADDICIONAL SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS

RESPONSABLE DEL TRACTAMENT	<i>Qui és el responsable del tractament de les vostres dades personals?</i> 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	<i>Com podeu posar-vos en contacte amb el delegat de Protecció de Dades?</i> Adreça del Servei Jurídic de la Seguretat Social C/ Infanta Mercedes, 31 - 3ª Planta CP 28020 Madrid, ESPANYA https://sede.seg-social.gob.es
FINALITAT DEL TRACTAMENT	<i>Per a què usarem les vostres dades?</i> 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 siguin 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	<i>Quina és la legitimació per al tractament de les vostres dades?</i> 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	<i>A qui comunicarem les vostres dades?</i> 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 puguin 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	<i>Quins drets teniu quan ens faciliteu dades personals?</i> 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	<i>Com obtenim les vostres dades personals?</i> A més de les dades que ens faciliteu en la sol·licitud, arrebilem 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.