

## Declaración de la empresa sobre la reducción de jornada del trabajador/a para el cuidado de menores afectados por cáncer u otra enfermedad grave

### 1. Datos de la empresa

D/D <sup>a</sup>			DNI-NIE-pasaporte		Cargo en la empresa	
Nombre o razón social			Código de Cuenta de Cotización			
Domicilio	Número	Bloque	Escalera	Piso	Puerta	Código postal
Localidad			Provincia		Teléfono	

### 2. Datos del trabajador/a

Apellidos y nombre			DNI-NIE-pasaporte		
<input type="checkbox"/> Trabajador	<input type="checkbox"/> Socio trabajador	<input type="checkbox"/> Empleado de hogar fijo	Número de la Seguridad Social		

#### DECLARA:

Que el citado trabajador, para acceder a la prestación económica para el cuidado del menor enfermo y a su carga, ha reducido su jornada de trabajo en un <sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_%

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

Firma y sello

De conformidad con lo previsto en la Ley Orgánica 15/1999 y su normativa de desarrollo, los datos personales facilitados por usted, se incorporarán y serán tratados en un fichero debidamente registrado en la Agencia Española de Protección de Datos del que es responsable MUTUA GALLEGA, MATEPSS nº 201, siendo tales datos indispensables para poder gestionar la relación que mantiene con esta entidad, ó tramitar su solicitud ó el expediente de prestaciones de Seguridad Social que proceda, en cumplimiento de las leyes y reglamentos de aplicación. La negativa a facilitar la información solicitada impediría absolutamente cumplir las finalidades antes descritas. Así mismo, le informamos de que sus datos podrán ser comunicados a las entidades públicas competentes también con amparo en lo previsto en la normativa en vigor. Si lo desea, puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante escrito dirigido a la persona Responsable de Seguridad de MUTUA GALLEGA, MATEPSS nº 201 con domicilio en 15174 A Coruña c/ Monte Alfeirán s/n

(1) La reducción de la jornada de trabajo ha de ser, al menos, de un 50%