¡Atención! Este formulario puede ser cumplimentado electrónicamente e impreso para su entrega oficial. Para rellenar los campos, sitúe el puntero del ratón en los espacios correspondientes. Una vez haya cumplimentado el impreso, imprímalo para proceder posteriormente a su entrega.

Imprimir formulario

MINISTERIO DE HACIENDA Y FUNCIÓN PÚBLICA

muface

AMATASUN PARTEA

1 - IDENTIFIKAZIO-DATUAK

1.1 MUTUALISTA

Lehen Deitura ..... Bigarren Deitura ..... Izena .....

Afiliazio-zenbakia ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ NAN-ZK ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Telefonoa ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Posta @: ..... Entitate: .....

1.2 MEDIKUA

Elkargokide-zk. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Deiturak eta izena: .....

Espezialitatea: .....

2 – DATU MEDIKOAK

1. ☐ Oraindik ez du erditu

   Aurreikusitako erditze-data: .....

   Amatasuneko atsedenaldia hasi duen data: .....

2. ☐ Dagoeneko erditu du

   Erditze-data: .....

   Erditze honetan jaio diren seme alabak: ……..

3. Amarentzat derrigorreskoa den atsedenaldia bukatutakoan, lanera itzultzea kaltegarria al da bere osasunerako?

   ☐ Ez

   ☐ Bai, (zehaztu arrazoiak) .....

...., a .....de ..... de 20.…

(Data eta medikuaren izenpea)

Limpiar formulario

Medikuaren izenpea

DPS-11004.1 (04/19) MUTUALISTARENTZAKO ALEA

Europako Parlamentuaren eta Kontseilu Europarraren 2016ko apirilaren 27ko 2016/679 Erregelamenduko (EB) 13. artikuluak (Datu Pertsonalak Babesteko Erregelamendu Orokorra) eta abenduaren 5eko 3/2018 Lege Organikoan, Datu Pertsonalak babesteari eta eskubide digitalak bermatzeari buruzkoak ezarritakoa betez, jakinarazi behar da inprimaki honetan ematen diren datu pertsonalak MUFACEk erabiliko dituela, harpidetzak kudeatzeko, baja izapidetzeko eta datuak aldatzeko Administrazio Mutualismoaren Araubidean.

Ezinbestean erabili behar ditu datuak, Estatuko Funtzionario Zibilen Gizarte Segurantzari buruzko Legean (testu bategineko 4 eta 12 artikuluetan) ezarritako lege-betebeharra betetzeko (ekainaren 23ko 4/2000 Legegintzako Errege Dekretuak onartu zuen). Datuen babesari lotutako zure eskubideak erabiltzeko MUFACEren Gizarte-Prestazioen Zuzendariarengana jo behar duzu.

Informazio gehiago: http://www.muface.es/protecciondedatos Mutualitateko Datuak Babesteko Ordezkaria: DPDMuface@muface.es

MINISTERIO DE HACIENDA Y FUNCIÓN PÚBLICA

muface

AMATASUN PARTEA

1 - IDENTIFIKAZIO-DATUAK

1.1 MUTUALISTA

Lehen Deitura ..... Bigarren deitura ..... Izena.....

Afiliazio-zenbakia ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ NAN-ZK ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Telefonoa ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Posta @: .... Entitate: .....

1.2 MEDIKUA

Elkargokide-zk. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Deiturak eta izena: .....

Espezialitatea: .....

2 – DATU MEDIKOAK

1. ☐ Oraindik ez du erditu

   Aurreikusitako erditze-data: .....

   Amatasuneko atsedenaldia hasi duen data: .....

2. ☐ Dagoeneko erditu du

   Erditze-data: .....

   Erditze honetan jaio diren seme alabak: ……..

3. Amarentzat derrigorreskoa den atsedenaldia bukatutakoan, lanera itzultzea kaltegarria al da bere osasunerako?

   ☐ Ez

   ☐ Bai, (zehaztu arrazoiak): .....

...., a .....de ..... de 20.…

(Data eta medikuaren izenpea)

Medikuaren izenpea

Europako Parlamentuaren eta Kontseilu Europarraren 2016ko apirilaren 27ko 2016/679 Erregelamenduko (EB) 13. artikuluak (Datu Pertsonalak Babesteko Erregelamendu Orokorra) eta abenduaren 5eko 3/2018 Lege Organikoan, Datu Pertsonalak babesteari eta eskubide digitalak bermatzeari buruzkoak ezarritakoa betez, jakinarazi behar da inprimaki honetan ematen diren datu pertsonalak MUFACEk erabiliko dituela, harpidetzak kudeatzeko, baja izapidetzeko eta datuak aldatzeko Administrazio Mutualismoaren Araubidean.

Ezinbestean erabili behar ditu datuak, Estatuko Funtzionario Zibilen Gizarte Segurantzari buruzko Legean (testu bategineko 4 eta 12 artikuluetan) ezarritako lege-betebeharra betetzeko (ekainaren 23ko 4/2000 Legegintzako Errege Dekretuak onartu zuen). Datuen babesari lotutako zure eskubideak erabiltzeko MUFACEren Gizarte-Prestazioen Zuzendariarengana jo behar duzu.

Informazio gehiago: http://www.muface.es/protecciondedatos Mutualitateko Datuak Babesteko Ordezkaria: DPDMuface@muface.es

MINISTERIO
DE HACIENDA
Y FUNCIÓN PÚBLICA

muface

AMATASUN PARTEA

ARGIBIDEAK

- Erakundeko medikuak, edo mutualistak atxikita daukan Osasun Zerbitzu Publikoan arreta eman dion medikuak jasoko ditu datu guztiak; “x” jarriko du dagokion laukitxotan, eskatutako informazioa horren bidez zehazteko.
- 2. atalaren 3. puntua “TXOSTEN MEDIKUA” medikuak berak bete eta sinatu beharko du, baldin eta amak adierazi badio lanean hastekoa dela derrigorrezko atsedenaldia bukatu ondoren eta borondatezko atsedenaldia amaitu aurretik.

- Amatasun-partea erditu ondoren egiten bada, 2. atalaren 3. puntua agiri berberean bete eta sinatuko du.
- Aitzitik, amatasun-partea erditu aurretik egiten bada, 2. atalaren 3. puntua erditu ondoren egindako beste amatasun-parte batean bete eta sinatuko du, amak eskaturik.

- Amatasun-parteak eskumena daukan langile-organoari eman behar zaizkio, erditu eta ondorengo lau egunen barruan edo atsedenaldiaren hasieran, erditu aurretik hartu badu atsedenaldia.