Solimat
Mutua Colaboradora con la Seguridad Social nº 72

AUTORIZACIÓN DE REPRESENTACIÓN
Para la solicitud del incentivo Bonus de reducción de las cotizaciones por contingencias profesionales a las empresas que hayan disminuido de manera considerable la siniestralidad laboral según RD 231/2017

1. Datos de la empresa solicitante

Razón social:

CIF/NIF: CNAE tarifa:

2. Datos de la persona representante de la empresa

Nombre y apellidos:

DNI/NIE:

El/los abajo firmante/s, en calidad de administrador/es y/o representante/s mancomunado/s, **AUTORIZA/N** a la persona arriba indicada para que, en nombre de la empresa de referencia, realice cualquier acto de gestión, trámite o actuación relacionados con el procedimiento que se derive de la solicitud del incentivo regulado en el Real Decreto 231/2017, de 10 de marzo.

Fdo.: Administrador / Representante legal de la empresa

Cumpliendo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos personales recogidos en este documento, así como aquellos que durante la gestión de la solicitud de la concesión de incentivos a la empresa por la disminución y prevención de la siniestralidad laboral puedan obtenerse y tratarse, se incorporarán a un fichero de esta entidad, como Responsable de su tratamiento y cuya única finalidad es el cumplimiento de las actividades encomendadas por el Real Decreto 231/2017 en orden a la tramitación de dicha solicitud, sin los cuales, por tanto, no podrá tramitarse la misma. Los datos de carácter personal recibidos no serán objeto de cesión a terceros ajenos a la Mutua, salvo el supuesto de la remisión a la Dirección General de Ordenación de la Seguridad Social de la información exigida por dicho Real Decreto para la aprobación del incentivo o, en su caso, a la Dirección General de la Inspección de Trabajo y Seguridad Social para comprobar la información facilitada, además de los supuestos de autorización expresa del interesado o en virtud de la aplicación de una Ley que lo ampare. Usted puede acceder, rectificar, oponerse o cancelar sus datos mediante escrito dirigido a la Mutua, a la dirección de su sede central en Calle Berna, 1- 4ª planta de TOLEDO.