

## SOL·LICITUT D'ESTUDIS DE SINISTRALITAT

\_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de 2024

El senyor / La senyora \_\_\_\_\_, amb DNI \_\_\_\_\_,  
en la seva condició de representant legal de l'entitat \_\_\_\_\_, amb CIF  
\_\_\_\_\_ (d'ara endavant l' "Entitat Associada" a la MUTUA BALEAR, mútua col·laboradora amb la  
Seguretat Social núm. 183),

### PER LA PRESENT

**1. SOL·LICITA** a Mutua Balear suport per elaborar els informes de sinistralitat que, segons la legislació vigent en matèria de prevenció de riscos laborals i vigilància de la salut, l'Entitat Associada està obligada a elaborar.

Els camps de la relació nominal d'accidentats inclosa en els informes de sinistralitat que la Mutua elabora, en nom i per compte de l'Entitat Associada, són els següents:

*"NOM I LLINATGES, OCUPACIÓ, FORMA DE CONTACTE, DESCRIPCIÓ DE LA LESIÓ, PART DEL COS AFECTADA, LLOC, DATA DE LA BAIXA, DATA DE L'ALTA, JORNADES PERDUDES, RECAIGUDA, MALALTIA PROFESSIONAL"*

**2. DONA INSTRUCCIONS** a Mutua Balear perquè aquesta remeti els informes de sinistralitat elaborats en nom seu i pel seu compte directament a \_\_\_\_\_, actuant com a \_\_\_\_\_, a la següent adreça de correu electrònic de l'empresa \_\_\_\_\_. L'Entitat Associada garanteix que el destinatari dels informes ha adoptat les mesures de seguretat exigides per la normativa vigent en matèria de protecció de dades de caràcter personal, per al tractament de les dades personals incloses en els informes esmentats.

**3. ES COMPROMET** a informar immediatament i de manera fefaent a Mutua Balear sobre qualsevol variació de l'abast de les instruccions abans al·ludides.

**4. MANIFESTA** la seva plena conformitat amb les condicions generals del servei sol·licitat que figuren a l'anvers d'aquest document.

I per deixar-ne constància i que tenguí els efectes que pertoquin, signa aquesta sol·licitud en el lloc i la data expressats a l'encapçalament.

Signat: Francisca Martínez  
Responsable del Departament de Seguretat i Higiene

Signat:  
En qualitat de:

## INFORMACIÓ RELATIVA A PROTECCIÓ DE DADES DE CARÀCTER PERSONAL

El tractament de les dades que es deriva d'aquesta sol·licitud té la base jurídica en l'interès legítim i en l'habilitació legal que li confereixen els articles 82.3 de la Llei general de la Seguretat Social i l'article 2.2.c) del Reial decret 860/2018, de 13 de juliol, pel qual es regulen les activitats preventives de l'acció protectora de la Seguretat Social, que han de realitzar les mútues col·laboradores amb la Seguretat Social.

Entre d'altres obligacions de les mútues col·laboradores amb la Seguretat Social, es troba el desenvolupament de programes d'activitats preventives de la Seguretat Social; i, més concretament, activitats de recerca, desenvolupament i innovació per a la reducció de les contingències professionals com ara l'elaboració d'estudis i anàlisis sobre les causes de sinistralitat laboral i difusió de les conclusions i recomanacions que se n'obtinguin per evitar incórrer en les situacions que originen la sinistralitat".

Els qui intervenen en representació de les parts, o si escau directament aquestes com a persones físiques, queden informats que les seves dades personals seran tractades per cadascuna d'elles per a l'atenció de la sol·licitud i la seva tramitació.

Les dades seran conservades durant la vigència de la relació que vincula totes dues parts i, en tot cas, durant els terminis prevists a les disposicions legals aplicables i per al temps necessari per atendre possibles responsabilitats nascudes del tractament.

Les persones interessades tenen dret a sol·licitar al responsable que correspongui l'accés a les seves dades, la seva rectificació, supressió o portabilitat, la limitació del seu tractament, a oposar-se al tractament i a presentar una reclamació davant una autoritat de control.

### DEPARTAMENT DE SEGURETAT I HIGIENE



Adreça electrònica: [seguridadehigiene@mutuabalear.es](mailto:seguridadehigiene@mutuabalear.es)

Telèfon: 971 43 60 71