



PRESTACIÓN DE RIESGO DURANTE EL EMBARAZO O LA LACTANCIA NATURAL

Suspensión del contrato

Sr./Sra.		DNI/NIE/TIE	
En calidad de		Organismo o empresa	
Nº. cuenta de cotización		Domicilio	
Número	Localidad	C.P.	Provincia

DECLARA que:

Sra.

Nº. Seguridad Social

DNI/NIE/TIE

1. Que en relación con la existencia de otro puesto de trabajo compatible con su estado (1)

2. En consecuencia y dado que no resulta técnica u objetivamente posible el cambio del puesto de trabajo, se declara el paso de la trabajadora antes mencionada a la situación de suspensión del contrato con fecha

(1) Declaración sobre existencia o no de otro lugar compatible con su estado. (2) Si no se da el visto bueno por el representante del Servicio de Prevención, se debe aportar, informe complementario de Prevención.

Visto bueno del representante del Servicio de Prevención (2)

Firma y sello de la empresa

Para la tramitación de la presentación de riesgo durante el embarazo o lactancia, se adjuntará a este documento la documentación:

- Certificado del Servicio de Prevención (propio, ajeno o mancomunado) de la existencia o no de riesgo de embarazo en el puesto de trabajo que afecte a la embarazada.
- Listado de puestos de trabajo exentos de riesgo, según se especifica en el apartado dos de la Disposición adicional duodécima "Modificaciones de la Ley de Prevención de Riesgos Laborales" de la Ley Orgánica 3/2007 sobre la Igualdad efectiva de mujeres y hombres.

En cumplimiento con lo establecido en el Reglamento (UE) 2016/ 679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016 (en adelante RGPD), le informamos que los datos personales facilitados son incorporados a una base de datos titularidad y responsabilidad de ACTIVA MUTUA 2008 cuya finalidad es la gestión de las contingencias profesionales y comunes. Sus datos se conservarán durante el tiempo necesario para la finalidad del tratamiento y una vez finalizada la misma se mantendrán a disposición de la administración pública, jueces y tribunales durante el plazo previsto de prescripción de las acciones que resulten de aplicación al tratamiento de sus datos. Podrá ejercitar los derechos acceso, rectificación, supresión, limitación, oposición y portabilidad a través del correo electrónico lpdp@activamutua.es. Puede dirigirse a nuestro Delegado de Protección de Datos a través del correo electrónico dpd@activamutua.es. Por último, le informamos que le asiste el derecho a reclamar ante la Agencia Española de Protección de datos www.agpd.es. Podrá encontrar más información en nuestra política de privacidad de la web www.activamutua.es.

....., a de de 20