

SOLICITUD AYUDA PROMOCIÓN A LA SALUD

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

MATRICULA: _____ NOMBRE: _____

APELLIDOS: _____ D.N.I.: _____

SECCIÓN: _____ CATEGORIA/NIVEL SALARIAL: _____

DATOS DE LA PETICIÓN

CUANTIA TOTAL: _____ FECHA DE REALIZACIÓN: _____

MOTIVO (breve explicación): _____

Vitoria-Gasteiz, __ de _____ de 2.022

Firma del trabajador

Firma del familiar:
(Si es mayor de 14 años)



INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo previsto en el Reglamento general de protección de datos de la Unión Europea (“**RGPD**”) le informamos de que los datos de carácter personal facilitados por usted en el marco del programa de beneficios sociales ofrecidos por la Compañía, incluidos los datos de salud que, en su caso, pueda facilitar, serán tratados por el responsable del tratamiento, de acuerdo con el siguiente detalle.

En caso de no facilitar la información que resulte obligatoria e imprescindible, no será posible la gestión del correspondiente beneficio social.

1. RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO:

MERCEDES-BENZ ESPAÑA, S.A.U., con domicilio social en Avenida de Bruselas 30, Polígono Empresarial Arroyo de la Vega, 28100, Alcobendas, Madrid, (en adelante, “**Mercedes-Benz**” o la “**Compañía**”).

2. FINALIDADES Y BASE LEGAL DEL TRATAMIENTO

Gestión de su participación en (***Promoción de la salud***) dentro del programa de beneficios sociales ofrecidos por la Compañía, en caso de que usted lo haya solicitado, siendo la base legitimadora el consentimiento otorgado por usted para la tramitación de su participación.

Para que la información facilitada esté siempre actualizada y no contenga errores, usted deberá comunicar a Mercedes-Benz, a la mayor brevedad posible, las modificaciones y rectificaciones de sus datos de carácter personal, o de sus familiares en su caso. Asimismo, al firmar esta cláusula usted declara que la información y los datos que ha facilitado a Mercedes-Benz son exactos y veraces.

3. CONSERVACIÓN DE SUS DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

La Compañía conservará sus datos mientras se esté gestionando el proceso de aprobación y pago del beneficio social y por un plazo máximo de 4 meses desde la finalización del proceso de aprobación y pago del mismo.

4. DESTINATARIOS DE LOS DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

Sus datos de carácter personal y/o los datos de carácter personal de sus familiares no serán objeto de cesión a terceros.



5. TRANSFERENCIAS INTERNACIONALES DE SUS DATOS.

Sus datos de carácter personal tratados en el marco del programa de beneficios sociales no serán objeto de ninguna transferencia internacional de datos.

6. DERECHOS DE LOS INTERESADOS:

Le informamos de que podrá hacer ejercicio de los siguientes derechos:

- **Derecho de acceso** a sus datos personales para saber qué datos están siendo objeto de tratamiento y las operaciones de tratamiento llevadas a cabo con ellos.
- **Derecho de rectificación** de cualquier dato personal inexacto.
- **Derecho de supresión** de sus datos personales.
- **Derecho de oposición**, es decir, de solicitar que no se traten sus datos de carácter personal, por motivos relacionados con su situación personal.
- **Derecho a retirar su consentimiento** en el supuesto de que sea esta la base legal para el tratamiento de sus datos.
- **Derecho a solicitar la limitación del tratamiento** de sus datos personales en determinadas circunstancias (i.e., en caso de que impugne la exactitud de sus datos mientras se comprueba la impugnación).
- **Derecho de portabilidad**, es decir, a recibir los datos personales que haya facilitado a la Compañía en un formato estructurado, de uso común y lectura mecánica, y a transmitirlos a otro responsable del tratamiento.

Para ejercer estos derechos deberá enviar una solicitud por carta a MERCEDES-BENZ ESPAÑA, S.A.U. (calle Las Arenas 1, 01015, Vitoria-Gasteiz) o a través de la siguiente dirección de correo electrónico: mbox_vitoria_protecciondedatos@mercedes-benz.com. El ejercicio de estos derechos es gratuito.

Del mismo modo, usted tendrá derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos, cuando no haya obtenido satisfacción en el ejercicio de sus derechos.

Usted, mediante la firma de este documento, garantiza que ha leído esta política de tratamiento de datos personales y que consiente el tratamiento de sus datos conforme a lo contenido en ella.

Nombre y apellidos del trabajador:

D.N.I.:

Fecha:

Firma: