

SOLICITUDE/FINALIZACIÓN DE APLICACIÓN DO TIPO VOLUNTARIO PARA OS EFECTOS DAS RETENCIONS DO IRPF

(Cubrir este documento só cando se queira aplicar un tipo de IRPF voluntario superior ao establecido pola lei do IRPF)

DATOS DO TRABALLADOR

Primeiro apelido		Segundo apelido		Nome				
DNI/NIE/Pasaporte	Domicilio habitual (rúa, praza)			Número	Bloque	Escaleira	Piso	Porta
Código Postal	Localidade			Provincia				
Correo electrónico				Teléfono		Teléfono móbil		

SOLICITA

<input type="checkbox"/> O tipo voluntario (en calquera caso debe ser superior ao aplicado actualmente á súa prestación). Porcentaxe para aplicar.....: %	<input type="checkbox"/> Finalización da aplicación do tipo voluntario para o seguinte exercicio (O novo tipo que se deberá aplicar será o que se desprenda da información achegada na comunicación da situación persoal e familiar que serve de base para o cálculo das retencións establecidas na lei do IRPF)
--	---

Sinatura do interesado

En

a de

20

Información sobre protección de datos persoais

- **Responsable:** **umivale**, Mutua Colaboradora coa Seguridade Social n.º 15, Avda. Reial Monestir de Poblet n.º 20, C.P.: 46930, Quart de Poblet (Valencia) - Contacto Delegado de Protección de Datos: dpd@umivale.es
- **Finalidade e lexitimación:** Facilitar a xestión administrativa, asistencial e económica das prestacións que lle son propias no ámbito da Seguridade Social. Este tratamento realízase no marco do cumprimento das obrigas legais aplicables a **umivale** en calidade de Mutua Colaboradora coa Seguridade Social.
- **Destinatarios:** Terceiros provedores de servizos que teñen acceso aos datos persoais. Seguridade Social e organismos dependentes. Xulgados e tribunais. Entidades bancarias, caixas de aforros e caixas rurais.
- **Dereitos:** Poderá acceder, rectificar, suprimir, opoñerse a determinados tratamentos, así como exercer o seu dereito á limitación do tratamento, á portabilidade e a non ser obxecto dunha decisión baseada unicamente no tratamento automatizado dos seus datos. Por escrito, mediante unha solicitude dirixida a **umivale**, Mutua Colaboradora coa Seguridade Social n.º 15, Avda. Reial Monestir de Poblet n.º 20, C.P.: 46930, Quart de Poblet (Valencia). Presencialmente, en calquera dos nosos centros, enviando un correo electrónico ao seguinte enderezo: dpd@umivale.es
- **Información adicional:** Pode consultar a información adicional e detallada sobre a Protección de Datos na seguinte ligazón: <https://www.umivale.es/protecciondedatos>