

---

## CERTIFICADO REAPERTURA / REINICIO DE LA ACTIVIDAD LABORAL, PROFESIONAL O EMPRESARIAL EN RELACION A TRABAJADORAS EMBARAZADAS

---

*(a rellenar por el profesional o responsable de la empresa/negocio)*

D/Dña \_\_\_\_\_ con DNI o NIE nº \_\_\_\_\_,  
en calidad de \_\_\_\_\_ de la empresa \_\_\_\_\_,  
con CIF número \_\_\_\_\_, y domicilio en \_\_\_\_\_

### INFORMO:

Que D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_,  
ha solicitado con fecha \_\_\_\_\_, que se inicie procedimiento para la concesión de  
Prestación durante el embarazo o lactancia natural prevista en Real Decreto 295/2009, de 6 de marzo.

### CERTIFICO:

- Que la empresa o negocio ha reiniciado su actividad el día \_\_\_\_\_, quedando por tanto nuevamente la trabajadora expuesta a los riesgos por los que se solicita la prestación.
- Que el día \_\_\_\_\_ ha finalizado el período durante el cual la trabajadora ha permanecido en el ERTE, quedando por tanto nuevamente expuesta a los riesgos por los que se solicita la prestación.
- Otra situación (explicar) \_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_.

Firma:

#### Información sobre protección de datos personales:

**Responsable:** **umivale** Mutua Colaboradora con la Seguridad Social nº 15. Avda. Reial Monestir de Poblet nº 20, CP: 46930, Quart de Poblet (Valencia). Contacto Delegado de Protección de Datos: [dpd@umivale.es](mailto:dpd@umivale.es).  
**Finalidad y legitimación:** Facilitar la gestión administrativa, asistencial y económica de las prestaciones que le son propias en el ámbito de la Seguridad Social. Este tratamiento se realiza en el marco del cumplimiento de las obligaciones legales aplicables a **umivale** en su condición de Mutua Colaboradora con la Seguridad Social. **Destinatarios:** Seguridad Social y organismos dependientes (INSS, ISM, TGSS, DGOSS), Juzgados y Tribunales, Entidades bancarias, cajas de ahorros y cajas rurales. Terceros proveedores de servicios que tienen acceso a los datos personales. **Derechos:** Podrá acceder, rectificar, suprimir, oponerse a determinados tratamientos, así como ejercer su derecho a la limitación del tratamiento, a la portabilidad y a no ser objeto de una decisión basada únicamente en tratamiento automatizado de sus datos. Por escrito, mediante solicitud dirigida a **umivale**, Mutua Colaboradora con la Seguridad Social nº 15, Avda. Reial Monestir de Poblet nº 20, CP: 46930, Quart de Poblet (Valencia). **Presencialmente**, en cualquiera de nuestros centros. Remitiendo un correo electrónico a la siguiente dirección: [dpd@umivale.es](mailto:dpd@umivale.es). **Información adicional:** Puede consultar toda la información adicional y detallada sobre la Protección de Datos en el siguiente enlace: <https://www.umivale.es/protecciondedatos>.