SOLICITUD DE ESTUDIOS DE SINIESTRALIDAD

En _____ a _____ de _____ de 2026

D./Dª_____, con D.N.I. _____, en su condición de representante legal de la entidad _____, con C.I.F. _____, (en adelante la "Entidad Asociada" a la MUTUA BALEAR, Mutua Colaboradora con la Seguridad Social nº 183)

POR LA PRESENTE

1. SOLICITA a Mutua Balear su apoyo para la elaboración de los informes de siniestralidad que, según la legislación vigente en materia de prevención de riesgos laborales y vigilancia de la salud, la Entidad Asociada está obligada a elaborar.

Los campos de la relación nominal de accidentados incluida en los informes de siniestralidad que la Mutua elabora, en nombre y por cuenta de la Entidad Asociada, serán los siguientes:

"NOMBRE Y APELLIDOS, OCUPACIÓN, FORMA DE CONTACTO, DESCRIPCIÓN DE LA LESIÓN, PARTE DEL CUERPO AFECTADA, LUGAR, FECHA BAJA, FECHA ALTA, JORNADAS PERDIDAS, RECAÍDA, ENFERMEDAD PROFESIONAL"

2. DA INSTRUCCIONES a Mutua Balear para que ésta remita los informes de siniestralidad elaborados en su nombre y por su cuenta directamente a _____, actuando como _____ a la siguiente dirección de correo electrónico de la empresa _____, garantizando la Entidad Asociada que el destinatario de los informes ha adoptado las medidas de seguridad exigidas por la normativa vigente en materia de protección de datos de carácter personal, para el tratamiento de los datos personales incluidos en los citados informes.

3. SE COMPROMETE a informar inmediatamente y de manera fehaciente a Mutua Balear acerca de cualquier variación del alcance de las instrucciones antes aludidas.

4. MANIFIESTA su plena conformidad con las condiciones generales del servicio solicitado que figuran en el anverso del presente documento.

Y para que así conste a los efectos oportunos, firma esta solicitud a un solo efecto en el lugar y fecha expresados en el encabezamiento.



Fdo.: Pau Lisard Ivern
Responsable del Dpto. de Seguridad e Higiene

Fdo.:
En calidad de:

MUTUA BALEAR, MUTUA COLABORADORA CON LA SEGURIDAD SOCIAL Nº 183, SEGÚN REGISTRO OFICIAL DEL MINISTERIO, C.I.F. G 07046196

900 173 174
tresminutos.es cuidamostusalud.org mutuabalear.es elautonomo.es

INFORMACIÓN RELATIVA A PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

El tratamiento de los datos que se deriva de la presente solicitud tiene su base jurídica en el interés legítimo y en la habilitación legal que le confieren los artículos 82.3 de la Ley General de la Seguridad Social y el artículo 2.2.c) del Real Decreto 860/2018, de 13 de julio, por el que se regulan las actividades preventivas de la acción protectora de la Seguridad Social a realizar por las mutuas colaboradoras con la Seguridad Social.

Entre otras obligaciones de las mutuas colaboradoras con la Seguridad Social, se encuentra el desarrollo de programas de actividades preventivas de la Seguridad Social; y, más concretamente, actividades de investigación, desarrollo e innovación para la reducción de las contingencias profesionales como la "elaboración de estudios y análisis sobre las causas de siniestralidad laboral y difusión de las conclusiones y recomendaciones que se obtengan de los mismos para evitar incurrir en las situaciones que originan la siniestralidad".

Quienes intervienen en representación de las partes, o en su caso directamente estas como personas físicas, quedan informados de que sus datos personales, serán tratados por cada una de ellas para la atención de la solicitud y su tramitación.

Los datos serán conservados durante la vigencia de la relación que vincula a ambas partes y, en todo caso, durante los plazos previstos en las disposiciones legales aplicables y para el tiempo necesario para atender a posibles responsabilidades nacidas del tratamiento.

Los interesados tienen derecho a solicitar al responsable que corresponda el acceso a sus datos, su rectificación, supresión o portabilidad, la limitación de su tratamiento, a oponerse al tratamiento y a presentar una reclamación ante una autoridad de control.

DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD E HIGIENE

email: seguridadehigiene@mutuabalear.es

Teléfono: 971 43 60 71

MUTUA BALEAR, MUTUA COLABORADORA CON LA SEGURIDAD SOCIAL Nº 183, SEGÚN REGISTRO OFICIAL DEL MINISTERIO, C.I.F. G 07046196