



Registro do ISM

MODIFICACIÓN DE DATOS BANCARIOS

Pode realizar este trámite a través da Sede electrónica da Seguridade Social (<https://sede.seg-social.gob.es>), tanto con certificado dixital como con **Cl@ve permanente**. Se non dispón de ningún sistema de identificación electrónica poderá enviar un exemplar asinado por correo ordinario ou presentalo nunha Dirección Provincial ou Local do Instituto Social da Mariña solicitando cita previa en <https://run.gob.es/xnka31ad>, ou a través da aplicación móbil "ISM no teu peto".

1.- DATOS DO/A INTERESADO/A

| | | | | | | | | |
|----------------------------------|------------|-------------------------------------------------|-----------|----------------------|--------|-----------|------|-------|
| Primeiro apelido | | Segundo apelido | | Nome | | | | |
| DNI-NIE-Pasaporte | | Teléfono | | Enderezo electrónico | | | | |
| Domicilio habitual: (rúa, praza) | | | | Número | Bloque | Escaleira | Piso | Porta |
| Código postal | Localidade | | Provincia | País | | | | |
| Apartado de correos | | Pensión/Prestación onde quere realizar o cambio | | | | | | |

2.- DATOS BANCARIOS

Se vostede reside en España

| | | | | | | | |
|-----------------------------|-------------|----------|------------------|------------|-----------------|--|--|
| DATOS BANCARIOS NOVOS | CÓDIGO PAÍS | CCC | | | | | |
| | | ENTIDADE | OFICINA/SUCURSAL | D. CONTROL | NÚMERO DE CONTA | | |
| | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|----------------------------------|-------------|----------|------------------|------------|-----------------|--|--|
| DATOS BANCARIOS ANTERIORES | CÓDIGO PAÍS | CCC | | | | | |
| | | ENTIDADE | OFICINA/SUCURSAL | D. CONTROL | NÚMERO DE CONTA | | |
| | | | | | | | |

Apellidos e nome:

DNI-NIE-Pasaporte:



Se vostede reside no estranxeiro (pagamento na modalidade de transferencia)

NOVOS DATOS BANCARIOS

| | |
|----------------------------------|---------------|
| Nome da entidade bancaria | |
| Enderezo da oficina (rúa, praza) | Código postal |
| Localidade | |

| | | | |
|--------------------------|---------------------------------|----------------------------------------|-------------|
| PAGAMENTO NO ESTRANXEIRO | Cheque <input type="checkbox"/> | Transferencia <input type="checkbox"/> | País: |
| BIC: | | | |
| IBAN: | | | |
| CCC: | | | |

DECLARO que son certos os datos incluídos nesta solicitude.

O Instituto Social da Mariña solicita o seu consentimento para consultar e obter electronicamente os datos ou documentos que estean en poder de calquera administración, cuxo acceso non estea previamente amparado pola lei e que sexan necesarios para resolver a súa solicitude e xestionar, se é o caso, a prestación recoñecida.

- SI, dou o meu consentimento**
- NON dou o meu consentimento**

NOTA IMPORTANTE: En caso de non dar o seu consentimento, deberá presentar, no prazo de 10 días hábiles, os documentos que se lle indique que sexan necesarios para resolver a súa solicitude e xestionar, se é o caso, a prestación recoñecida.

O Instituto Social da Mariña solicita o seu consentimento para utilizar o teléfono móbil, o enderezo electrónico e os datos de contacto facilitados nesta solicitude para enviarlle comunicacións en materia de Seguridade Social.

- SI, dou o meu consentimento**
- NON dou o meu consentimento**

| INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS | |
|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| RESPONSABLE | Instituto Social da Mariña (ISM) |
| FINALIDADE | Xestión das prestacións do Sistema da Seguridade Social competencia do ISM |
| LEXITIMACIÓN | Exercicio de poderes públicos |
| DESTINATARIOS | Só se efectuarán cesións e transferencias previstas legalmente ou autorizadas mediante o seu consentimento |
| DEREITOS | Acceder, rectificar e suprimir os datos, así como outros dereitos, como se explica na información adicional |
| PROCEDENCIA | Obtemos datos doutras administracións e entidades nos termos legalmente previstos |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | Pode consultar información adicional e detallada na folla informativa que acompaña o presente formulario no apartado "INFORMACIÓN ADICIONAL SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS" |

....., de del 20
Sinatura do/a interesado/a

Se vai presentar esta solicitude por Internet, non é preciso que asine este formulario

SR/SRA. DIRECTOR/A PROVINCIAL DO ISM DE

INFORMACIÓN ADICIONAL SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS

| | |
|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| RESPONSABLE DO TRATAMENTO | <p><i>Quen é o responsable do tratamento dos seus datos persoais?</i> Subdirector/a Xeral da Seguridade Social dos Traballadores do Mar Rúa Génova, 20 CP 28004 Madrid, ESPAÑA https://sede.seg-social.gob.es</p> |
| DELEGADO DE PROTECCIÓN DE DATOS | <p><i>Como pode contactar co Delegado de Protección de Datos?</i> Xefe/a do Servizo Xurídico da Seguridade Social Rúa Infanta Mercedes, 31- 3ª Andar CP 28020 Madrid, ESPAÑA delegado.protecciondatos@seg-social.es</p> |
| FINALIDADE DO TRATAMENTO | <p><i>Para que empregaremos os seus datos?</i> Os seus datos serán tratados coa finalidade principal de resolver esta solicitude e de xestionar, no seu caso, a prestación recoñecida. O tratamento dos seus datos de contacto terá coma finalidade a realización de comunicacións e remisión de información en materia de Seguridade Social. Os datos persoais proporcionados conservaranse mentres sexan necesarios para xestionar a súa prestación ou as dos seus posibles beneficiarios, así como para outros fins de arquivo e estatística pública.</p> |
| LEXITIMACIÓN DO TRATAMENTO | <p><i>Cal é a lexitimación para o tratamento dos seus datos?</i> O tratamento dos datos realizarase sobre a base do exercicio de poderes públicos autorizado por unha norma legal (Arts. 66, 71, 72, 77 e concordantes do Real Decreto Lexislativo 8/2015, de 30 de outubro, polo que se aproba o texto refundido da Lei Xeral da Seguridade Social, en adiante TRLXSS). Verbo das comunicacións e envío de informacións en materia de Seguridade Social, o tratamento virá lexitimado polo seu consentimento. A negativa a outorgalo suporá que non poderá recibir este tipo de envíos, se ben non impedirá que lle podamos informar polos ditos canais do estado das súas solicitudes. Tamén lle informamos de que non está obrigado a proporcionar o seu enderezo de correo electrónico e número de teléfono móbil e que, en caso de non facilitalos, non impedirá o trámite da súa solicitude.</p> |
| DESTINATARIOS DE CESIÓNS OU TRANSFERENCIAS | <p><i>A quen comunicaremos os seus datos?</i> Os datos persoais obtidos polo Instituto Social da Mariña no exercicio das súas funcións teñen carácter reservado e só se empregarán para os fins encomendados legalmente, sen que poidan ser cedidos ou comunicados a terceiros, agás que a cesión ou comunicación teña por obxecto algún dos supostos previstos expresamente no artigo 77 do TRLXSS, así como os supostos indicados en calquera outra norma de rango legal. Se se trata dunha solicitude baseada en normativa internacional, os seus datos poderán ser cedidos aos organismos estranxeiros competentes para o trámite da súa solicitude.</p> |
| DEREITOS DAS PERSOAS INTERESADAS | <p><i>Cales son os seus dereitos cando nos proporciona os seus datos persoais?</i> Verbo dos datos persoais proporcionados, pode exercitar en calquera momento e nos termos establecidos pola normativa de protección de datos os dereitos de acceso, rectificación, supresión, limitación e oposición, ou ben retirar o consentimento prestado ao seu tratamento nos casos que fose requirido, todo iso mediante escrito presentado nunha Dirección Provincial ou Local do Instituto Social da Mariña ou, por correo postal ou a través da sede electrónica da Seguridade Social, ante o Delegado de Protección de Datos cuxos datos se atopan no segundo apartado desta táboa. Informámoslle de que en caso de considerar que o seu requirimento non foi atendido oportunamente, ten a posibilidade de presentar unha reclamación ante a Axencia Española de Protección de Datos.</p> |
| PROCEDENCIA | <p><i>Como obtemos os seus datos persoais?</i> Amais dos datos proporcionados por vostede na súa solicitude, recolleemos outros datos persoais doutras administracións e entidades en cumprimento da normativa e co fin de axilizar e facilitar a actuación administrativa. Estes accesos a datos están amparados en normas con rango de lei.</p> |