



SOLICITUD DE TARJETA INDIVIDUAL DE AFILIACION (TIA)

MOTIVO:

- INCLUSIÓN Nº DNI
- CORRECIÓN DE DATOS:
- ERROR IMPRESIÓN
- EXTRAÍO, ROBO O DETERIORO

DATOS DEL TITULAR

PRIMER APELLIDO			SEGUNDO APELLIDO			NOMBRE		
NUM. DE AFILIACIÓN A MUGEJU			DNI			CORREO ELECTRÓNICO		
2	8	5						
DOMICILIO PARTICULAR COMPLETO					CÓDIGO POSTAL		LOCALIDAD	
PROVINCIA			PAÍS		Nº TELÉFONO		Nº TELÉFONO MÓVIL	
CARRERA, CUERPO O ESCALA:						SITUACIÓN ADMINISTRATIVA:		
DESTINO:					Fecha de la toma de posesión en el destino actual:			

DATOS DE LOS AFILIADOS A MUGEJU PARA LOS QUE SE SOLICITA TIA

Apellidos y nombre	DNI/NIE/Pasaporte

LUGAR Y FECHA	FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE



Información sobre protección de datos personales

Responsable	MUTUALIDAD GENERAL JUDICIAL
Fines del tratamiento	Expedición de tarjeta de afiliación a personas mutualistas titulares y beneficiarias de MUGEJU.
Legitimación	RGPD 6.1.c), LOPD 8: Tratamiento necesario para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento.
Destinatarios	Administraciones públicas con responsabilidad en materia de Seguridad Social Entidades de seguro que hayan suscrito concierto de asistencia sanitaria con la mutualidad.
Derechos	Ejercer ante el responsable del tratamiento tus derechos de acceso, rectificación, oposición, supresión (“derecho al olvido”), limitación del tratamiento.
Información adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en nuestra web: https://www.mugeju.es/informacion-institucional/proteccion-de-datos