

**CAMBIO FORZOSO DE ENTIDAD ENERO 2022**  
**SOLICITUD EXCLUSIVA PARA MUTUALISTAS ADSCRITOS/AS AL IGUALATORIO DE CANTABRIA**  
**(DEBE RECIBIRSE EN LA OFICINA ENTRE EL 1 Y EL 31 DE ENERO)**

**DATOS DEL/LA MUTUALISTA TITULAR**

<b>Nº de Afiliación:</b>
<b>Primer Apellido:</b>
<b>Segundo Apellido:</b>
<b>Nombre:</b>

**Domicilio para notificaciones**

<b>Calle, Nº, piso, puerta:</b>	
<b>Código Postal:</b>	<b>Municipio:</b>
<b>Provincia:</b>	
<b>CAMBIO QUE SE SOLICITA</b>	
<b>ENTIDAD DE ASISTENCIA SANITARIA A LA QUE DESEA SER ADSCRITO/A(*):</b>	

**FECHA Y FIRMA DEL/LA MUTUALISTA**

(O de su representante, si se adjunta poder o autorización).

(\*) Escriba la que proceda, y si es el servicio público de salud, haga constar "INSS".

**CANALES PARA REMITIR ESTE IMPRESO A SU SERVICIO PROVINCIAL DE ADSCRIPCIÓN:**

\* CORREO POSTAL [ENLACE a Nuestras Oficinas.](#)

\* PRESENTACIÓN EN UN REGISTRO ADMINISTRATIVO (artículo 16.4 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas).

**PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL:** De acuerdo con los arts. 6.1e), 6.1.d) y art. 9.2 del Reglamento (UE) 2016/679, del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 (Reglamento General de Protección de Datos Personales) y con el artículo 11 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, se informa que los datos de carácter personal que se faciliten mediante el presente formulario serán tratados por MUFACE con la finalidad de gestionar su asistencia sanitaria, en tanto que misión de MUFACE. Puede ejercer sus derechos en materia de protección de datos tal como se establece en la actividad de tratamiento A1 del [Registro de Actividades de Tratamiento de MUFACE](#) Más información sobre Protección de datos : <http://www.muface.es/protecciondedatos>