



SECRETARÍA DE ESTADO DE LA SEGURIDAD SOCIAL

## DESIGNACIÓN ALTA / BAJA ADMINISTRADOR / AUDITOR PARA ACCESO ATARJETA SOCIAL UNIVERSAL

Enviar a la dirección <u>admin-auditores.inss-sscc.tsu@seg-social.es</u>

Resolución de 14 de Septiembre de 2018, del Instituto Nacional de la Seguridad Social, por la que se establecen las prescripciones técnicas necesarias para el desarrollo y aplicación de la Tarjeta Social Universal

NOMBRE DEL ORGANISMO / ENTIDAD		
Denominación		*DIR3
CCAA/ Administración Local/ Ministerio/ Mutua	Provincia	Municipio
*Consignar el DIR3 de la Unidad que acceda a la TSU		
RESPONSABLE DEL ORGANISMO / ENTIDAD		
Nombre y Apellidos		DNI/NIE
Cargo		Teléfono fijo
Correo electrónico		Teléfono móvil
ADMINISTRADOR DEL ORGANISMO / ENTIDAD		
ALTA	ВАЈА	
Nombre y Apellidos		DNI/NIE
Cargo		Teléfono fijo
Correo electrónico		Teléfono móvil
AUDITOR DEL ORGANISMO / ENTIDAD		
ALTA	ВАЈА	
Nombre y Apellidos		DNI/NIE
Cargo		Teléfono fijo
Correo electrónico		Teléfono móvil
VALIDACION FIRMA DEL RESPONSABLE DEL ORGANISMO/ENTIDAD FECHA		

Los datos personales recogidos en este formulario serán tratados de conformidad con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y con el Reglamento Europeo (UE) 2016/679 de Protección de Datos y demás normativa aplicable y serán utilizados con la finalidad de gestión de usuarios de la Tarjeta Social Universal. Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación del tratamiento ante el INSS, responsable del tratamiento de los datos.