



DECLARACIÓN RESPONSABLE PECANE 1.2 (Art. 5.2 RD-L 2/2021, de 26 de enero)

Sr/Sra con DNI n.º
de acuerdo con lo previsto en el artículo 5.2 del Real Decreto-ley 02/2021, de 26 de enero, **declara**, a efectos de acreditar que durante la percepción de la prestación por cese de actividad para los trabajadores afectados por una suspensión temporal de toda la actividad como consecuencia de resolución de la autoridad competente como medida de contención de la propagación del virus COVID – 19 y para aquellos trabajadores autónomos que no puedan causar derecho a la prestación ordinaria de cese de actividad prevista en la disposición adicional cuarta de este Real Decreto – ley o a la prestación por cese de actividad regulada en los artículos 327 y siguientes de la Ley general de Seguridad Social aprobada mediante Real Decreto legislativo 8/2015, de 30 de octubre.

1º Que durante el periodo de percepción de la citada prestación la unidad familiar o de convivencia estuvo formada por las personas que a continuación se relaciona (conforme a la documentación que se adjunta) y que, salvo el perceptor de la prestación reconocida de forma provisional, ninguno de los convivientes unidos a él por vínculo familiar o unidad análoga de convivencia hasta primer grado de parentesco por consanguinidad o afinidad ha tenido derecho a esta prestación extraordinaria por cese de actividad conforme a la declaración responsable que manifiestan:

Nombre y apellidos	Fecha de nacimiento	DNI/NIE	Ha tenido derecho a PECANE 1.2

Firmado por (1) (2):
Sr/Sra

Sr/Sra

- (1) Para que este documento pueda ser validado tiene que estar firmado por todos los componentes mayores de edad de la unidad familiar o de convivencia durante a fecha del hecho causante o que adquirieran esa condición durante la percepción de la prestación.
- (2) Según el **artículo 69** de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas:
La inexactitud, falsedad u omisión, de carácter esencial, en cualquier dato, manifestación o documento que se acompañe o incorpore a una declaración responsable o a una comunicación previa, o la no presentación ante la Administración competente de la declaración responsable o comunicación previa, determinará la imposibilidad de continuar con el ejercicio del derecho o actividad afectada desde el momento en que se tenga constancia de tales hechos, sin perjuicio de **las responsabilidades penales, civiles o administrativas a que hubiera lugar.**

De conformidad con lo establecido en la normativa vigente en materia de protección de datos, Mutua Universal-Mugenat, MCSS Núm. 10 (en adelante Mutua Universal), con NIF G08242463 le informa que la legitimación del tratamiento de sus datos es la base legal, y que se trataran con la siguiente finalidad: Gestión de la prestación por Cese de Actividad de Trabajadores Autónomos. Sus datos se guardarán durante el plazo mínimo de conservación establecido por la legislación vigente, así como para la atención de las posibles responsabilidades nacidas del tratamiento y solo durante el plazo de prescripción de las mismas. Así mismo, los datos objeto del tratamiento podrán ser comunicados a organismos públicos, entre otros al Instituto Nacional de la Seguridad Social, a la Agencia Tributaria o a la Tesorería General de la Seguridad Social. Le informamos que puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, oposición y/o portabilidad dirigiéndose al delegado de Protección de Datos (DPD) de Mutua Universal mediante correo electrónico a protecciondatos@mutuauniversal.net o bien por correo a la siguiente dirección: Av. Tibidabo, 17-19, (08022) Barcelona. Tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (AEPD), a través de su página web: www.aepd.es