

Este formulário deve ser utilizado na solicitação do exercício de direitos do Titular dos Dados ao abrigo do REGULAMENTO (UE) 2016/679 DO PARLAMENTO EUROPEU E DO CONSELHO de 27 de abril de 2016 relativo à proteção das pessoas singulares no que diz respeito ao tratamento de dados pessoais. Por favor preencher em letra legível:

Identificação do Titular dos Dados/ Representante Legal:

A informação da resposta deve ser enviada para o Titular dos Dados ou Representante Legal?	
<input type="checkbox"/> Titular dos Dados <input type="checkbox"/> Representante Legal (1)	
Nome do requisitante:	
Documento de Identificação:	<input type="checkbox"/> Bilhete de Identidade (BI) <input type="checkbox"/> Cartão de Cidadão (CC) <input type="checkbox"/> Passaporte
Nº Doc. de identificação:	
Morada:	
Telefone:	
Email:	
Notas:	
(1) Se solicitação apresentada por Representante Legal, identificar claramente documento de representação.	
(2) Para pedido enviado por email ou correio - Juntar cópia do BI/CC e documento comprovativo de morada (fatura de luz, água ou telefone).	
(3) Para pedido presencial : necessário apresentar documentos de identificação para validação do Titular dos Dados/ Representante Legal por um(a) colaborador(a) da Receção / Secretaria.	

Descrição da pretensão do titular de dados:

Exercício de direitos a que diz respeito o pedido:	<input type="checkbox"/> Direito à limitação do tratamento
<input type="checkbox"/> Direito de acesso	<input type="checkbox"/> Direito à portabilidade dos dados
<input type="checkbox"/> Direito de retificação	<input type="checkbox"/> Direito de oposição
<input type="checkbox"/> Direito ao apagamento	<input type="checkbox"/> Direito a não ficar sujeito a decisões individuais automatizadas
Descrição - para satisfazer a sua solicitação agradecemos o maior detalhe sobre a informação pretendida:	

Para dar cumprimento ao direito por mim exercido dou expressamente consentimento para utilização do meu Email ou Morada para a notificação de resposta ou qualquer outra informação relacionada com este formulário e autorizo a conservação da cópia digitalizada do mesmo pela V/ Entidade para efeitos do cumprimento do disposto no RGPD.

Data: ___/___/___

Assinatura: _____

(assinatura conforme Documento de identificação)

CLINIA – Clínica Médica da Linha
Morada Rua lino de Assunção, 6 2770-109 Paço de Arcos
Telefone +351 214 468 600

Email: geral@clinia.pt
Email DPO: dpo@clinia.pt

CLINIA - Validação por:

Data: ___ / ___ / ___

Assinatura: _____

- A resposta ao exercício de direitos deverá ser enviada **no prazo de 1 mês** sobre a data de receção do pedido devidamente preenchido e completo. Este prazo pode ser **prorrogado até 2 meses**, quando for necessário, tendo em conta a complexidade do pedido e o número de pedidos rececionados pela CLINIA.
- O exercício dos direitos nos termos do RGPD está publicitado pela CLINIA no website, www.clinia.pt e é tendencialmente gratuito.

Instruções de preenchimento do pedido de Exercício de Direitos.

Instruções de preenchimento da minuta de Exercício de Direitos ao abrigo do Regulamento Geral de Proteção de Dados.

1. Os direitos só poderão ser exercidos pelo próprio titular dos dados. As exceções previstas serão os casos em que o titular dos dados se encontra em situação de incapacidade, a menoridade, falecimento e as situações de representação. Nestes casos, o exercício dos direitos deverá ser feito pelo tutor legal, progenitor ou representante legal com poderes para o ato.
2. Deverá ser sempre comprovada a identidade mediante assinatura digital ou apresentação do documento identificativo (Cartão de Cidadão, Bilhete de Identidade, Passaporte). Para pedido por email é sempre necessário a assinatura digital válida ou juntar cópia do seu documento de identificação e comprovativo de morada.
3. Os pedidos podem ser enviados por correio ou email para os contactos indicados no Formulário.
4. prazo de resposta previsto, nos termos da lei, será 1 mês sobre a data de receção do pedido válido. Este prazo pode ser prorrogado até 2 meses, quando for necessário, tendo em conta a complexidade do pedido e o número de pedidos rececionados.
5. O exercício dos direitos nos termos do RGPD está publicitado pela CLINIA no seu website, www.clinia.pt e é tendencialmente gratuito. A obrigação de gratuidade não se aplicará nos casos em que os pedidos apresentados pelo titular dos dados sejam manifestamente infundados ou excessivos (nomeadamente, pelo seu carácter repetitivo) caso em que se poderá recusar dar seguimento ao pedido ou exigir o pagamento de taxa razoável tendo em conta os custos administrativos.
6. Nos pedidos de portabilidade de dados associados a exames efetuados, o Regulamento Geral de Proteção de Dados obriga a organização a disponibilizar os dados tratados, não forçosamente no formato corrente de relatórios dos exames efetuados. A disponibilização é feita com marca de água identificando claramente tratar-se do cumprimento do exercício de direitos previsto no Regulamento.

No preenchimento do campo “Detalhe do Pedido” deve facultar as seguintes informações:

1. No caso de um **Pedido de Acesso** indique, por favor, de que período(s) deseja cópia dos seus dados;
2. No caso de um **Pedido de Retificação** indique, por favor, que dados pretende retificar e como;
3. No caso de um **Pedido de Limitação** indique, por favor, qual o motivo que o leva a exercer este direito:
 - a) Contestar a exatidão dos meus dados pessoais;
 - b) O tratamento dos meus dados é ilícito;
 - c) A CLINIA já não precisa dos meus dados pessoais, mas necessito deles para efeitos de declaração, exercício ou defesa de um direito num processo judicial;
 - d) Opus-me ao tratamento de dados nos termos previstos no RGPD.
4. No caso de um **Pedido de Apagamento** indique, por favor, qual o motivo que o leva a exercer este direito:
 - a) Os meus dados pessoais deixaram de ser necessários para a finalidade que motivou a sua recolha ou tratamento;
 - b) Retirei o consentimento em que se baseia o tratamento dos dados e não existe outro fundamento jurídico para o referido tratamento;
 - c) Opus-me ao tratamento, e não existem interesses legítimos prevalecentes que justifiquem o tratamento;
 - d) Os meus dados pessoais têm de ser apagados para o cumprimento de uma obrigação jurídica decorrente do direito da União ou de um Estado-Membro a que o responsável pelo tratamento está sujeito;
5. No caso de um **Pedido de Portabilidade** indique, por favor, que dados pretende ver transmitidos e para que entidade deseja que seja enviada a informação;
6. No caso de um **Pedido de Oposição**, indique, por favor, quais as finalidades a que se deseja opor:
 - a) Comunicação de Newsletter, Jornal ou outro meio de divulgação de notícias da **CLINIA**
 - b) Outra comunicação da CLINIA para Clientes no âmbito de promoção de serviços. campanha ou outros benefícios.

Para submeter este pedido é necessário comprovar a identidade através de validação / anexo de cópia do seu documento de identificação.