‌

**Formulário de Oposição ao Tratamento de dados**

Ao abrigo do Artigo 21 do Regulamento Geral de Proteção de Dados da UE (Regulamento (UE) 2016/679) (GDPR) concede o direito de se opor ao processamento dos seus dados pessoais pela Medochemie Ltd (doravante denominada "Medochemie") durante o processamento dos seus dados pessoais, os dados são pelos seguintes motivos:

1. Para fins de marketing direto, incluindo perfis relacionados ao marketing direto.
2. Para fins de pesquisa científica ou histórica ou para fins de pesquisa estatística, a menos que o processamento seja necessário para que a Medochemie execute uma tarefa de interesse público.
3. Para fins que a Medochemie considere necessários para realizar uma tarefa de interesse público de acordo com o Artigo 6 (1) (e) do RGPD, incluindo criação de perfil.
4. Para fins que a Medochemie considere necessários para os interesses legítimos da Medochemie ou de terceiros de acordo com o Artigo 6 (1) (f) do RGPD, incluindo criação de perfil.

Para obter informações sobre se a Medochemie processa os seus dados pessoais para os fins acima e para saber mais sobre os seus direitos sob o GDPR, consulte a Política de Direitos de Titulares de Dados e Política de Privacidade e Cookies da Medochemie disponível em: www.medochemie.com.

Solicitamos que envie este pedido por escrito para o e-mail para dpo@medochemie.com.

Esperamos responder ao seu pedido dentro de um mês após o recebimento do formulário totalmente preenchido e um comprovativo de identidade.

‌

I. **Nome do titular dos dados e informações de contato**

***Indique as informações do titular dos dados no espaço abaixo. (Se estiver a fazer o pedido em nome do titular dos dados, deve fornecer o seu nome e informações de contato na Seção III.)***

Usaremos apenas as informações fornecidas neste formulário para o identificar e os dados pessoais aos quais está a solicitar o acesso e para responder ao seu pedido.

|  |  |
| --- | --- |
| **Primeiro e último nome:** |   |
| **Quaisquer outros nomes pelos quais você seja conhecido (incluindo apelidos):** |   |
| **Morada:** |   |
| **Data de Nascimento:** |   |
| **Telefone:** |   |
| **Endereço de e.mail:** |   |
| **Se é um funcionário atual ou ex-funcionário da Medochemie Ltd, forneça o seu número de identificação de funcionário (se disponível) e as datas aproximadas de emprego:** |   |
| **Forneça outros identificadores exclusivos ou informações relacionadas para nos ajudar a localizar os seus dados pessoais (por exemplo, número de identificação do fiscal ou número da conta do cliente):** |   |

II. **Prova de identidade do titular dos dados**

Solicitamos uma prova da sua identidade antes de respondermos ao seu pedido de acesso. Para nos ajudar a comprovar sua identidade, deve fornecer a identificação que mostre claramente o seu nome, a sua data de nascimento e morada atual. Aceitamos fotocópia ou imagem digitalizada de um dos seguintes como prova de identidade: passaporte ou cartão de cidadão. Se mudou o seu nome, forneça os documentos relevantes que evidenciam a mudança.

Caso não tenha nenhuma dessas formas de identificação disponíveis, entre em contato com Giota Andreou pelo telefone 25 852609 ou dpo@medochemie.com para obter orientação sobre outras formas de identificação aceitáveis.

Podemos solicitar informações adicionais, para ajudar a confirmar a sua identidade e seu direito de acesso e para fornecer os dados pessoais que mantemos.

‌ ‌

III. **Pedidos feitas em nome do titular dos dados**

Preencha esta espaço do formulário com o seu nome e detalhes de contato, se estiver a fazer o pedido em nome do titular dos dados.

|  |  |
| --- | --- |
| **Primeiro e último:** |   |
| **Morada:** |   |
| **Data de Nascimento:** |   |
| **Telefone:** |   |
| **Endereço de e.mail:** |   |

Aceitamos uma fotocópia ou imagem digitalizada de um dos seguintes como prova da sua identidade: passaporte ou cartão de cidadão. Caso não tenha nenhuma dessas formas de identificação disponíveis, entre em contato com a Giota Andreou pelo telefone 25 852609 ou dpo@medochemie.com para obter informações sobre outras formas de identificação aceitáveis. Podemos solicitar informações adicionais para ajudar a confirmar a sua identidade, se necessário.

Também exigimos uma prova da identidade do titular dos dados antes de responder ao pedido. Para nos ajudar a estabelecer a identidade do titular dos dados, deve fornecer uma identificação que mostre claramente o nome do titular dos dados, data de nascimento e morada atual. Aceitamos uma fotocópia ou uma imagem digitalizada de um dos seguintes como prova de identidade: passaporte ou identificação com foto, como passaporte ou cartão de cidadão. Se o titular dos dados mudou de nome, forneça os documentos relevantes que comprovem a mudança.

Aceitamos uma cópia do seguinte como prova da sua autoridade legal para agir em nome do titular dos dados: um consentimento por escrito assinado e reconhecido pelo titular dos dados, uma cópia autenticada de uma procuração ou prova de responsabilidade parental.

Podemos solicitar informações adicionais para ajudar a confirmar a identidade do titular dos dados. Reservamo-nos o direito de nos recusar a atender o seu pedido se não formos capazes de verificar sua autoridade legal para agir em nome do titular dos dados.

‌ ‌

IV. **Objeção ao processamento de dados pessoais**

Para nos ajudar a processar o seu pedido de forma rápida e eficiente, especifique abaixo qual o processamento de dados pessoais que se opõe:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Caso se oponha ao processamento de dados pessoais para fins de marketing direto, não processaremos mais seus dados pessoais para esses fins. Para objeções ao processamento de dados pessoais, exceto para fins de marketing direto, a Medochemie pode continuar a processar os dados pessoais que são o objeto de sua objeção sob certas circunstâncias. Se não pudermos honrar sua objeção ao processamento de dados pessoais, iremos informá-lo dos motivos, sujeitos a quaisquer restrições legais ou regulamentares.

A lei aplicável pode permitir ou exigir que nos recusemos a agir de acordo com sua objeção de processamento, ou podemos ter destruído, apagado ou tornado os seus dados pessoais anônimos de acordo com nossas obrigações e práticas de retenção de registos. Se não pudermos honrar o seu pedido de objeção de processamento, iremos informá-lo dos motivos, sujeito a quaisquer restrições legais ou regulamentares. Se determinarmos que o processamento de dados ao qual se opõe não está sujeito ao Artigo 21, iremos informá-lo desta decisão.

Começaremos a processar o seu pedido de objeção assim que verificarmos a sua identidade e tivermos todas as informações de que precisamos para localizar os seus dados pessoais relevantes.

‌ ‌

V. **Assinatura e Reconhecimento**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, confirmo que as informações fornecidas neste formulário estão corretas e que sou a pessoa cujo nome aparece neste formulário. Compreendo que: (1) a Medochemie Limited deve confirmar a prova da minha identidade e pode precisar entrar em contato comigo novamente para obter mais informações; e (2) o meu pedido não será válido até que a Medochemie Limited receba todas as informações necessárias para processar o pedido.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data

VI. **Assinatura da Pessoa Autorizada**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, confirmo que estou autorizado a agir em nome do titular dos dados. Compreendo que a Medochemie Limited deve confirmar minha a identidade e a minha autoridade legal para agir em nome do titular dos dados e pode precisar solicitar informações de verificação adicionais. Compreendo que: (1) a Medochemie Limited deve confirmar a prova de identidade e pode precisar entrar em contato comigo novamente para obter mais informações; e (2) o meu pedido não será válido até que a Medochemie Limited receba todas as informações necessárias para processar o pedido.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data

‌