‌

**Formulário de Pedido de Portabilidade de Dados**

Ao abrigo do Artigo 20 do Regulamento Geral de Proteção de Dados da UE (Regulamento (UE) 2016/679) (GDPR) é concedido por si o direito de receber uma cópia de alguns dados pessoais mantidos pela Medochemie Limited (doravante denominada "Medochemie"), e o direito para transferir esses dados pessoais para outra organização (controle de dados). Solicitamos que envie este pedido eletronicamente por e-mail para dpo@medochemie.com.

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

Para obter mais informações sobre os seus direitos sob o GDPR, consulte a Política de Direitos do Titular dos Dados e a Política de Privacidade e Cookies da Medochemie, disponíveis em: www.medochemie.com.

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

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

Só usamos as informações fornecidas neste formulário para o identificar e os seus dados pessoais para o seu pedido de portabilidade de dados e para responder ao seu pedido.

|  |  |
| --- | --- |
| **Primeiro e ultimo nome:** |   |
| **Quaisquer outros nomes pelos quais você seja conhecido (incluindo apelidos):** |   |
| **Morada:** |   |
| **Data de Nascimento:** |   |
| **Telefone:** |   |
| **Endeço de e.mail:** |   |
| **Se você 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**

Solicitamos uma prova da sua identidade antes de respondermos ao seu pedido de acesso. Para nos ajudar a estabelecer 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 você estiver a fazer o pedido em nome do titular dos dados.

|  |  |
| --- | --- |
| **Primeiro e ultimo nome:** |   |
| **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. **Informações ao Abrigo do artigo 20**

Nos termos do Artigo 20, tem o direito de receber uma cópia de certos dados pessoais que nos forneceu, ou o direito de transmitir esses dados pessoais a outro controlador de dados, se usarmos meios automatizados para processar os dados pessoais nós:

1. Processamos os dados pessoais com o seu consentimento.
2. Processamos os dados pessoais porque é necessário que cumpramos um contrato consigo.

Os dados pessoais fornecidos por si incluem:

1. Informações que nos forneceu de forma consciente e ativa.
2. Informações geradas e coletadas das suas atividades durante o uso de nossos serviços.

O seu direito de portabilidade de dados não se aplica aos dados inferidos ou derivados dos dados fornecidos por si, como os dados que geramos ao analisar seus dados pessoais.

Em resposta ao seu pedido, iremos fornecer-lhe uma cópia dos dados pessoais abrangidos pelo direito de portabilidade de dados do Artigo 20 num formato estruturado, normalmente utilizado e legível por máquina, ou iremos transferir os dados pessoais relevantes para outros dados controlador a seu pedido, se tecnicamente viável.

Se as informações solicitadas revelarem dados pessoais sobre terceiros, solicitamos o consentimento desse indivíduo antes de responder ao seu pedido ou removeremos os dados pessoais de terceiros antes de responder, se apropriado. Se não pudermos fornecer uma cópia dos seus dados pessoais porque a divulgação violaria os direitos e liberdades de terceiros, iremos notificá-lo desta decisão.

A lei aplicável pode permitir ou exigir que nos recusemos a satisfazer o seu pedido, ou podemos ter destruído, apagado ou tornado seus dados pessoais anônimos de acordo com nossas obrigações e práticas de retenção de registos. Se não lhe pudermos fornecer uma cópia ou transferir os seus dados pessoais para outro controlador de dados, iremos informá-lo dos motivos, sujeito a quaisquer restrições legais ou regulamentares. Se determinarmos que os dados pessoais dos quais está a solicitar uma cópia não estão sujeitos ao Artigo 20, iremos informá-lo dessa decisão.

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

‌ ‌

V. **Assinatura e Reconhecimento**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, confirmo que as informações fornecidas neste formulário estão corretas e sou a pessoa cujo nome aparece neste formulário. Compeendo que: (1) Medochemie Ltd deve confirmar a prova de identidade e pode precisar entrar em contato comigo novamente para obter mais informações; (2) o meu pedido não será válido até que a Medochemie Ltd receba todas as informações necessárias para processar o pedido; e (3) Tenho direito a uma cópia gratuita dos dados pessoais que solicitei e reconheço que, para quaisquer cópias adicionais que eu solicitar, a Medochemie Ltd pode cobrar uma taxa razoável com base nos custos administrativos.

Indique abaixo se deseja receber uma cópia dos seus dados pessoais para outro controlador de dados e forneça as informações relevantes para a transferência.

Por favor, enviar uma cópia dos meus dados pessoais para \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ por correio, uma cópia para ………………………. endereço de e.mail ………………………, ou num CD ou outro dispositivo para………………………………………………

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

Assinatura

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

Data

VI. **Assinatura da Pessoa Autorizada**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, confirmo que estou autorizado a agir em nome do titular dos dados. Compreendo que a Medochemie Ltd deve confirmar a minha identidade e a minha autoridade legal para agir em nome do titular dos dados e pode precisar solicitar informações de verificação adicionais.

Comprerendo que: (1) Medochemie Ltd deve confirmar a prova de identidade e pode precisar entrar em contato comigo novamente para obter mais informações; (2) o meu pedido não será válido até que a Medochemie Ltd receba todas as informações necessárias para processar o pedido; e (3) Tenho direito a uma cópia de certos dados pessoais limitados que o titular dos dados forneceu, sujeito ao Artigo 20, ou posso solicitar que transfira esses dados pessoais para outro controlador de dados.

 Indique abaixo se deseja que receber uma cópia dos dados pessoais para outro controlador de dados e forneça as informações relevantes para a transferência.

Por favor, enviar uma cópia dos meus dados pessoais para \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ por correio, uma cópia para ………………………. endereço de e.mail ………………………, ou num CD ou outro dispositivo para………………………………………………

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

Assinatura

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

Data