**Formulário de Reclamação/Exercício dos Direitos dos Titulares dos Dados**

*Regulamento UE 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho, de 26 de abril de 2016, relativo à proteção de pessoas singulares no que diz respeito ao tratamento de dados pessoais e à livre circulação desses dados.*

**São-lhe garantidos os direitos de acesso, retificação, correção e limitação, bem como o de apagamento e portabilidade dos seus dados [cf. artigos 13º a 22º] aos titulares dos dados através dos seguintes meios / canais:**

**Através** do preenchimento de formulário de exercício dos direitos disponibilizado no site da Direção Regional dos Assuntos Europeus, que deverá ser devidamente preenchido, assinado e entregue na Direção Regional dos Assuntos Europeus por uma das seguintes vias:

* Envio de e-mail para: draece@madeira.gov.pt
* Carta para o endereço: ***Rua Câmara Pestana, n.º 17 - 2.º andar, 9000-043 Funchal***

**Poderá** ainda contactar o Gabinete Regional para a Conformidade Digital, Proteção de Dados e Cibersegurança (GCPD) do GRM, no que respeita às questões relacionadas com o tratamento dos seus dados pessoais através dos seguintes contactos:

* Morada: ***Palácio do Governo Regional – Avenida Zarco, 9004-527 FUNCHAL***
* Telefone: **(+351) 291 145 175**
* E-mail: gcpd.geral@madeira.gov.pt

**Sem prejuízo** de qualquer outra via de recurso administrativo ou judicial, é lhe garantido o direito a apresentar uma reclamação à autoridade de controlo designada no ordenamento jurídico português, a “Comissão Nacional de Proteção de Dados” (CNPD) relativamente aos tratamentos de dados efetuados pelo Responsável pelo Tratamento, que poderá ser contactada através dos seguintes meios:

* Morada: ***Av. D. Carlos I, 134, 1º, 1200-651 LISBOA***
* Telefone: **(+351) 213 928 400**
* E-mail: geral@cnpd.pt
* Site : <https://www.cnpd.pt>

|  |
| --- |
| 1. Dados pessoais **\***
 |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: |  |
| Nacionalidade: |  |
| Tipo de documento de identificação: [ ] Passaporte [ ]  Cartão de Cidadão [ ]  Outro |
| Se outro, qual?  |   | Telefone:  |  |
| N.º do documento de identificação:  |  |
| E-mail: |  |

|  |
| --- |
| 1. Como pretende que lhe seja enviada a nossa resposta e qualquer outro tipo de informação relacionada? **\***
 |

Assinale a(s) opção(ões):

|  |
| --- |
|[ ]  Correio Eletrónico |
|[ ]  Telefone |
|[ ]  Carta/Ofício |

|  |
| --- |
| 1. Caso tenha selecionado na alínea anterior a opção “Carta/Ofício”, indique a sua morada:
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. Indique o seu código postal
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. Destinatário do Pedido **\***
 |
| [ ]  Responsável pelo Tratamento dos Dados: *Direção Regional dos Assuntos Europeus* |
| [ ]  Gabinete do Encarregado Geral de Proteção de Dados (GCPD) |

|  |
| --- |
| 1. Natureza do Pedido **\***
 |
| [ ]  Exercício dos Direitos dos Titulares dos Dados  |
| [ ]  Reclamação  |

|  |
| --- |
| 1. Tipo de Direito que pretende exercer:
 |
| [ ]  Retirar o Consentimento  |
| [ ]  Direito à Informação  |
| [ ]  Direito ao Acesso  |
| [ ]  Direito à Retificação  |
| [ ]  Direito ao Apagamento dos Dados  |
| [ ]  Direito à Limitação do Tratamento  |
| [ ]  Direito à Portabilidade [ ]  Direito de Oposição |
| [ ]  Direitos relacionados com decisões automatizadas, incluindo definição de perfis  |

|  |
| --- |
| 1. Relativo a que atividade de processamento de dados **\***
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. Descrição detalhada do pedido **\***
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. Motivo/Justificação do pedido **\***
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. Tipo de relação do Titular dos Dados com a entidade responsável pelo tratamento de dados (Funcionário, Cidadão, Candidato, Colaborador/Fornecedor/Prestador de Serviços, etc.) **\***
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. Como pretende confirmar a sua identidade? **\***
 |
| [ ]  Apresentação do documento de identificação válido na morada indicada pertencente à entidade a quem remete o pedido; |
| [ ]  Remeter por e-mail o presente formulário em PDF assinado eletronicamente; |
| [ ]  Remeter uma cópia do documento de identificação assinado juntamente com o formulário, indicando o motivo via e-mail ou carta. |
|  |

|  |
| --- |
| 1. Declaração **\***
 |

***“Declaro que são verdadeiras as informações acima prestadas”***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Localidade: |  | Data: | Clique ou toque para introduzir uma data. |
| Assinatura: |  |

|  |
| --- |
| 1. **AVISO DE PROTEÇÃO DE DADOS**
 |
| **Informações Gerais:** No decurso do pedido de exercício dos direitos do titular dos dados/reclamação serão recolhidos os seguintes dados pessoais: Nome próprio, n.º do documento de identificação, telefone, e-mail, morada e código postal. **Finalidade:** Execução de todos os procedimentos necessários para atender ao pedido de exercício dos direitos/reclamação do Titular dos Dados; **Fundamento:** Cumprimento de uma obrigação jurídica por parte da Direção Regional dos Assuntos Europeus, disposta nos artigos 14.º ao 23.º do *Regulamento UE 2016/679*.**Prazo de conservação:** A Informação será conservada até que a finalidade da licitude do seu tratamento seja cumprida.**Responsável pelo Tratamento:** Direção Regional dos Assuntos Europeus cumprindo as obrigações previstas no artigo 24.º do *Regulamento UE 2016/679*.**Encarregado de Proteção de Dados:** Poderá ser contactado pelo endereço gcpd.geral@madeira.gov.pt ou, em alternativa, no Palácio do Governo Regional – Avenida Zarco (Funchal, 9004-527).*Nos termos do Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD), o titular dos dados pode solicitar e obter do responsável pelo tratamento, a Direção Regional dos Assuntos Europeus integrada na Secretaria Regional das Finanças, a confirmação de que os dados pessoais que lhe digam respeito são ou não objeto de tratamento e, se for caso disso, exercer o(s) seu(s) direito(s) de aceder, de solicitar a retificação, o apagamento, a limitação, a portabilidade ou a oposição ao tratamento dos seus dados pessoais, conforme descrito na Política de Privacidade do Governo Regional da Madeira (* [*https://privacidade.madeira.gov.pt/*](https://privacidade.madeira.gov.pt/) *).* |