

FORMULÁRIO DE PEDIDO DE PORTABILIDADE DE DADOS PESSOAIS

1. IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DOS DADOS PESSOAIS

Nome:

Endereço de correio eletrónico:

2. IDENTIFICAÇÃO DOS DADOS A CEDER

Pretendo a transferência dos seguintes dados pessoais:

3. IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE RECETORA DOS DADOS

A preencher caso não seja o titular dos dados a recebê-los.

Nome/denominação social:

NIF/NIPC:

4. IDENTIFICAÇÃO DO SERVIÇO QUE RECEBERÁ OS DADOS

A preencher caso pretenda transferir os dados pessoais para facilitar a contratação de outro serviço da *PAINHAS SA* ou outra entidade do grupo empresarial quando aplicável.

5. DATA PRETENDIDA PARA A PORTABILIDADE

Até __/__/____

Com a portabilidade dos dados solicitados, pretendo que os mesmos sejam apagados de forma permanente.

6. INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO E AVISOS

Se pretender que os seus dados sejam transferidos para outro responsável de tratamento de dados pessoais que não a *PAINHAS SA* deverá preencher este formulário indicando os dados pessoais a transferir no ponto 2, e a entidade que os irá receber no ponto 3.

Se pelo contrário, pretender que os seus dados sejam usados pela *PAINHAS SA* dentro do seu Grupo Empresarial, deverá indicar apenas os dados a serem transferidos no ponto 4.

Caso o seu pedido de portabilidade seja atendido, notamos que a *PAINHAS SA* age sempre em nome do titular de dados identificado no ponto 2, não sendo responsável pelo tratamento que este ou a entidade recetora indicada no ponto 4 façam dos dados a transferir.

Os responsáveis pelo tratamento de dados que respondam a um pedido de portabilidade dos dados não têm a obrigação específica de controlar e verificar a qualidade dos dados antes de os transmitirem.

A *PAINHAS SA* tem a faculdade de definir e exigir o pagamento de uma taxa de fornecimento de dados pessoais quando os pedidos sejam manifestamente infundados ou excessivos.

Quando não seja tecnicamente possível à *PAINHAS SA* aceder ao seu pedido, ou não lhe seja exigível em conformidade com as disposições legais, esta indicará o motivo de recusa.

Quando a *PAINHAS SA* tiver dúvidas razoáveis quanto à identidade do um titular de dados, poderá solicitar-lhe informações adicionais.

Este formulário deve ser remetido para o nosso Encarregado de Proteção de Dados:

ENCARREGADO DE PROTEÇÃO DE DADOS:
ANA HIERRO
R. Fernandes Tomás, 794, 1º
4000-213 Porto
(+351) 220 995 423
info@hedadpo.pt

6. ASSINATURA

O pedido de portabilidade de dados pessoais será formalmente válido após o envio do presente formulário devidamente preenchido e assinado:

(Assinatura do titular dos dados pessoais conforme aposta no documento de identificação ou comprovada digitalmente)

Em: __/__/____