**Formulário para exercício dos Direitos dos Titulares dos Dados**

**PREENCHA E ENVIE POR E-MAIL PARA** **fciencias.id@fciencias-id.pt**

Preencha, por favor, este formulário, se deseja exercer os seus direitos de acesso, retificação, apagamento, limitação do tratamento, portabilidade dos dados e oposição, junto da *FCiências.ID – Associação para a Investigação e Desenvolvimento de Ciências,* adiante também designada por *FCiências.ID.*

**Sobre os seus dados pessoais**

A informação aqui fornecida será processada por nós apenas com a finalidade de verificar a sua identidade, identificar a informação que está a solicitar e responder ao seu pedido. A sua prova de identidade será apagada, assim que tiver sido dada uma resposta ao seu pedido.

**Como vamos processar o seu pedido**

Vamos responder ao seu pedido, ou solicitar informação adicional sobre si, no **prazo de 30 dias**. Em situações excecionais, podemos alargar o prazo de resposta até mais dois meses, informando-o antecipadamente.

O processamento do seu pedido é efetuado a título gratuito, mas reservamo-nos o direito de, em determinadas circunstâncias, cobrar uma taxa administrativa, conforme previsto no Regulamento Geral de Proteção de Dados (art.º 12, n.º 5).

Podemos ainda recusar-nos a dar seguimento ao seu pedido, se o mesmo for insuficientemente substanciado, infundado ou excessivo, como se prevê no Regulamento Geral de Proteção de Dados (art.º 12, n.º 2 e n.º 5).

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

**Tipo de Pedido**

**□** **Direito de acesso** |prestação de informação sobre os dados pessoais que a *FCiências.ID* detém a meu respeito e sobre o respetivo tratamento.

**□** **Direito de retificação** | correção, atualização ou inclusão de informação (que possa estar em falta) relativa à minha pessoa *(por favor, indicar os dados atualizados, com comprovativo, se necessário).*

**□** **Direito ao apagamento** | apagamento dos dados[[1]](#footnote-1)

**□** **Direito à limitação do tratamento** | suspensão/cessação (temporária) do tratamento de dados[[2]](#footnote-2).

**□** **Direito de portabilidade dos dados** | disponibilização dos dados pessoais facultados por mim, em formato estruturado de uso corrente e de leitura automática, de modo que possam ser transmitidos a outro responsável pelo tratamento.

**□** **Direito de oposição** | oposição ou revogação de consentimento para tratamento(s) de dados efetuado(s) com base nesse fundamento.

**Nome completo do titular dos dados:**

|  |
| --- |
|  |

**Nome de quem apresenta o pedido (anexar procuração que confere esses poderes):**

|  |
| --- |
|  |

**Endereço para resposta (email ou postal):**

|  |
| --- |
|  |

**Critérios para verificação de identidade (morada completa, telefone, NIF, …) do conhecimento de**

**FCiências.ID:**

|  |
| --- |
|  |

**Por favor, descreva e justifique o seu pedido:**

|  |
| --- |
|  |

**Documentos que fundamentam o pedido** *(se aplicável)*:

|  |
| --- |
|  |

**Prova de identidade disponibilizada:**

□ **Cartão de Cidadão** (autorizo o tratamento da cópia do C.C. para verificação / confirmação de identidade por parte da *FCiências.ID*)

□ **Passaporte**

□ **Carta de condução**

□ **Outro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Com os melhores cumprimentos

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

**PREENCHA E ENVIE POR E-MAIL PARA** **fciencias.id@fciencias-id.pt**

1. Após verificação dos requisitos legais para o efeito por parte da *FCiências.ID*, como a inexistência de contratos ativos; ultrapassado o prazo legal de retenção dos dados a que a *FCiências*.ID está obrigada. [↑](#footnote-ref-1)
2. Após observados os requisitos legais aplicáveis. [↑](#footnote-ref-2)