

Refª do Formulário: EDTDP

Formulário para Exercício de Direitos pelo Titular dos Dados

Responsável pelo Tratamento dos Dados:

AllAroundShoes Calçado Lda., com sede em Rua Jaime Afreixo, nº 310, 3700-141, São João da Madeira, Portugal, contribuinte nº 515362620.

Fundamento Legal do Exercício do Direito:

Artigos 15º a 22º do Regulamento Geral da Proteção de Dados – Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho, de 27 de abril de 2016.

Pedido de Exercício de Direito do Titular:

Nos termos e condições previstos nos artigos supramencionados, os titulares dos dados têm e podem exercer os direitos de acesso, retificação, apagamento e de portabilidade dos dados e os direitos à limitação do tratamento, de oposição e de não sujeição a decisões exclusivamente automatizadas.

Caso o titular dos dados seja menor, com idade inferior a 16 anos ou 18 anos, estes direitos terão de ser exercidos por quem seja titular da responsabilidade parental sobre o menor.

Para o exercício de qualquer dos direitos referentes aos dados pessoais que lhe dizem respeito ou que dizem respeito ao seu filho/a, deve preencher o presente formulário e enviá-lo para o nosso Encarregado de Proteção de Dados, utilizando para o efeito um dos seguintes canais de comunicação:

a) endereço eletrónico: dataprotection@allaround.shoes;

Caso opte por esta via de contacto, no campo “Assunto” escreva, por favor, “Formulário EDTDP”.

b) endereço postal: Rua Jaime Afreixo, nº 310, 3700-141, São João da Madeira, Portugal;

Caso opte por esta via de contacto, deverá remeter o presente formulário por correio registado, para comprovação da data de receção.

c) atendimento presencial na sede: Rua Jaime Afreixo, nº 310, 3700-141, São João da Madeira, Portugal;

Caso opte por esta via de contacto, basta trazer consigo os documentos de identificação para autenticação presencial pelo nosso Encarregado de Proteção de Dados.

Tratamento de Dados Pessoais:

O tratamento dos dados pessoais neste formulário é necessário para efeitos de resposta ao pedido, em cumprimento de obrigações jurídicas, sendo realizado nos termos da Política de Proteção de Dados acessível em www.allaround.shoes.

TITULAR DOS DADOS			
Nome:		Data de nascimento:	
Morada:			
Contactos:	Telf. Fixo: _____ Telemóvel: _____ Email: _____		

TITULAR DA RESPONSABILIDADE PARENTAL			
Caso o titular dos dados seja menor com idade inferior a 16 anos ou 18 anos,			
Nome:		Data de nascimento:	
Morada:			
Contactos:	Telf. Fixo: _____ Telemóvel: _____ Email: _____		

DETALHE DO PEDIDO	
<p>Para podermos corresponder ao seu pedido de forma célere e eficaz, necessitamos que identifique o/s direito/s que pretende exercer e detalhe de forma tão completa quanto possível o seu pedido, enunciando, nomeadamente, os dados pessoais referentes ao/s mesmo/s direito/s:</p>	
<p>Identifique o/s direito/s que pretende exercer:</p>	
<p>1. Direito de acesso aos dados <input type="checkbox"/></p> <p>2. Direito de retificação <input type="checkbox"/></p> <p>3. Direito ao apagamento dos dados <input type="checkbox"/></p> <p>4. Direito à limitação do tratamento <input type="checkbox"/></p>	<p>5. Direito de portabilidade dos dados <input type="checkbox"/></p> <p>6. Direito de oposição <input type="checkbox"/></p> <p>7. Direito de não sujeição a decisões exclusivamente individuais <input type="checkbox"/></p> <p>8. Direito de retirada do consentimento <input type="checkbox"/></p>
<p>Detalhe o/s pedido/s:</p>	
<p>Assinatura do titular dos dados (conforme Cartão de Cidadão):</p> <hr/>	

TERMO DE CONFIRMAÇÃO E AUTENTICAÇÃO

Em ordem a garantirmos a segurança dos seus dados pessoais, não os transmitindo a terceiros não autorizados para o efeito, necessitamos, em determinadas situações, dependendo do tipo de pedido formulado, que seja confirmada e comprovada a identidade do titular dos dados pessoais objeto do presente formulário e a identidade do respetivo titular da responsabilidade parental (no caso de o titular dos dados ser menor com idade inferior a 16 anos ou 18 anos), através do preenchimento de um dos termos de autenticação seguintes (conforme o caso), por entidade notarial ou outra entidade legalmente competente para o efeito.

1. NO CASO DE O TITULAR DOS DADOS SER MAIOR

Para efeitos do exercício do/s direito/s supra indicado/s de (nome completo do titular dos dados) _____, nos termos constantes deste formulário, vem, pelo presente, confirmar-se e comprovar-se que o titular dos dados pessoais e o aqui requerente são a mesma pessoa com os seguintes dados de identificação:

Nome completo:

.....,

Data de nascimento:

Portador do Cartão de Cidadão nº, válido até

Estes dados de identificação foram conferidos presencialmente.

Data:

Entidade certificante (assinatura e carimbo):

2. No caso de o titular dos dados ser menor com idade inferior a 16 anos ou 18 anos

Para efeitos do exercício do/s direito/s supra indicado/s de (nome completo do titular dos dados) _____, nos termos constantes deste formulário, vem, pelo presente, confirmar-se e comprovar-se a identidade do titular dos dados pessoais e a identidade e poderes do requerente, na qualidade de titular da responsabilidade parental, com os seguintes dados de identificação:

A. Titular dos dados:

Nome completo:

Data de nascimento:

Portador do Cartão de Cidadão nº, válido até

B. Titular da responsabilidade parental e aqui requerente:

Nome completo:

Portador do Cartão de Cidadão nº, válido até.....

Estes dados de identificação foram conferidos presencialmente.

Data:

Entidade certificante (assinatura e carimbo):

Responderemos ao seu pedido com a maior brevidade possível, respeitando em todo o caso o limite máximo de 30 dias previsto na lei para o efeito.

Sem prejuízo deste facto, caso subsista ou sobrevenha qualquer dúvida sobre este formulário ou sobre qualquer outro assunto com ele relacionado, é favor contactar com o nosso Encarregado de Proteção de Dados, utilizando para o efeito o endereço eletrónico ou outro dos canais de comunicação mencionados no início deste formulário.