

FORMULÁRIOS RGPD

1. Formulário de Exercício do Direito de Acesso (Art. 15.º)	2
2. Formulário de Direito de Retificação (Art. 16.º)	3
3. Formulário de Direito ao Apagamento (Art. 17.º)	4
4. Formulário de Limitação do Tratamento (Art. 18.º)	5
5. Formulário de Portabilidade dos Dados (Art. 20.º)	6
6. Formulário de Oposição ao Tratamento (Art. 21.º)	7
7. Formulário – Decisões Automatizadas e Definição de Perfis (Art. 22.º)	8

1. Formulário de Exercício do Direito de Acesso (Art. 15.º)

Identificação do Titular dos Dados

- Nome completo: _____
- Email: _____
- Telefone: _____
- Nº de Identificação/Cliente (opcional): _____

Pedido

Solicito, ao abrigo do Art.º 15 do RGPD, o **acesso aos dados pessoais** que a Doctusware.pt trata sobre mim, incluindo:

- Finalidades do tratamento
- Categorias de dados pessoais
- Destinatários ou categorias de destinatários
- Período de conservação
- Existência de decisões automatizadas
- Cópia dos dados pessoais em tratamento

Forma preferida de resposta

- ☐ Email
- ☐ Outro: _____

Data e assinatura

Data: ____/____/____

Assinatura: _____

2. Formulário de Direito de Retificação (Art. 16.º)

Identificação do Titular

- Nome completo: _____
- Email: _____
- Telefone: _____
- Nº de Identificação/Cliente (opcional): _____

Pedido

Solicito a **retificação/atualização** dos seguintes dados pessoais incorretos ou incompletos:

Dados a corrigir:

Nova informação correta:

Documentos comprovativos (se aplicável)

- ☐ Anexo documento de suporte

Data e assinatura

Data: ____/____/____

Assinatura: _____

3. Formulário de Direito ao Apagamento (Art. 17.º)

Identificação do Titular dos Dados

- Nome completo: _____
- Email: _____
- Telefone: _____
- Nº de Identificação/Cliente (opcional): _____

Pedido

Solicito o **apagamento total ou parcial** dos meus dados pessoais, pelos seguintes fundamentos (selecionar):

- ☐ Dados deixaram de ser necessários para as finalidades
- ☐ Retirei o meu consentimento
- ☐ Oposição ao tratamento (Art. 21.º)
- ☐ Tratamento ilícito
- ☐ Obrigação legal de apagar
- ☐ Dados recolhidos no contexto de serviços da sociedade da informação

Área/serviço onde deseja o apagamento (opcional)

Observações

Data e assinatura

Data: ____/____/____

Assinatura: _____

(Preencher o formulário pretendido e enviar para dpo@doctusware.pt)

4. Formulário de Limitação do Tratamento (Art. 18.º)

Identificação do Titular dos Dados

- Nome completo: _____
- Email: _____
- Telefone: _____
- Nº de Identificação/Cliente (opcional): _____

Pedido

Solicito a **limitação do tratamento** dos meus dados pelos seguintes motivos:

- ☐ Contesto a exatidão dos dados
- ☐ O tratamento é ilícito e não pretendo o apagamento
- ☐ Dados já não são necessários, mas necessito deles para defesa de um direito
- ☐ Apresentei oposição e aguarda-se verificação de prevalência

Dados/serviços a limitar

Data e assinatura

Data: ____/____/____

Assinatura: _____

5. Formulário de Portabilidade dos Dados (Art. 20.º)

Identificação do Titular dos Dados

- Nome completo: _____
- Email: _____
- Telefone: _____
- Nº de Identificação/Cliente (opcional): _____

Pedido

Solicito a **portabilidade dos meus dados pessoais**, em formato estruturado, de uso corrente e leitura automática.

Dados a incluir na portabilidade

Destino dos dados

- Nome da entidade: _____
 - Email de receção: _____
 - ☐ Enviar diretamente ao destinatário
 - ☐ Remeter ficheiro ao titular
-

Data e assinatura

Data: ____/____/____

Assinatura: _____

6. Formulário de Oposição ao Tratamento (Art. 21.º)

Identificação do Titular dos Dados

- Nome completo: _____
- Email: _____
- Telefone: _____
- Nº de Identificação/Cliente (opcional): _____

Pedido

Oponho-me ao tratamento dos meus dados pessoais pela Doctusware.pt, com fundamento em:

- ☐ Interesses legítimos da empresa
- ☐ Marketing direto
- ☐ Elaboração de perfis
- ☐ Outros: _____

Motivo da oposição:

Data e assinatura

Data: ____/____/____

Assinatura: _____

7. Formulário – Decisões Automatizadas e Definição de Perfis (Art. 22.º)

Identificação do Titular dos Dados

- Nome completo: _____
- Email: _____
- Telefone: _____
- Nº de Identificação/Cliente (opcional): _____

Pedido

Solicito:

- ☐ Informação sobre decisões automatizadas que me afetem
- ☐ Intervenção humana na análise
- ☐ Possibilidade de expressar ponto de vista
- ☐ Contestação da decisão

Descrição da situação:

Data e assinatura

Data: ____/____/____

Assinatura: _____