

A preencher pela CPDP-AIBILI:

Data Receção: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nº Solicitação: CPDP/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

## FORMULÁRIO: EXERCÍCIO DOS DIREITOS DO TITULAR DOS DADOS

### I. CONSIDERAÇÕES GERAIS

A informação disponibilizada no presente formulário será tratada pela Comissão de Proteção de Dados Pessoais (CPDP) da AIBILI. Os dados pessoais disponibilizados serão tratados exclusivamente para a finalidade de análise e resposta do pedido de exercício de direitos. A presente informação será conservada pelo período necessário para as finalidades para as quais são tratados, de modo a assegurar que este, bem como outros pedidos que sejam realizados possam ser convenientemente assegurados.

Neste enquadramento, o tratamento de dados pessoais para as finalidades supra mencionadas será realizado de acordo com o disposto e nos termos do Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho de 27 de abril de 2016 relativo à proteção das pessoas singulares no que diz respeito ao tratamento de dados pessoais e à livre circulação desses dados e ao abrigo da Política de Proteção de Dados e Privacidade da AIBILI.

### II. DADOS DO REQUERENTE

(Nome do requerente) \_\_\_\_\_,  
contribuinte n.º \_\_\_\_\_, com morada na (Rua, Av.<sup>a</sup>) \_\_\_\_\_,  
(n.º / lote) \_\_\_\_\_, (andar) \_\_\_\_\_, (localidade) \_\_\_\_\_,  
(cód. postal) \_\_\_\_\_, com o e-mail \_\_\_\_\_,  
telemóvel n.º \_\_\_\_\_, telefone n.º \_\_\_\_\_,  
portador do (Documento de Identificação) \_\_\_\_\_, n.º \_\_\_\_\_,  
válido até \_\_\_\_\_, na qualidade de **Titular dos Dados**.

### III. REPRESENTANTE LEGAL (Se aplicável)

Tendo como seu representante, (nome) \_\_\_\_\_,  
Portador do (Documento de Identificação) \_\_\_\_\_,  
n.º \_\_\_\_\_, válido até \_\_\_\_\_, na qualidade de:

Mandatário  Outro (especificar) \_\_\_\_\_

(juntar procuração ou documentação que comprove a qualidade em que é realizado o pedido).

#### IV. REALIZAÇÃO DA SOLICITAÇÃO

A solicitação deve ser realizada ou confirmada por escrito, podendo utilizar este formulário para o fazer. **A solicitação escrita deve ser assinada pelo Titular dos Dados conforme assinatura no documento de identificação e autenticada pelo notário, ou assinatura digital devidamente validada por uma autoridade de certificação.**

#### V. FORMAS DE SUBMISSÃO À AIBILI

A entrega à AIBILI da referida solicitação poderá ser feita da seguinte forma:

- Entrega pelo Titular de Dados de forma presencial na AIBILI à Comissão de Proteção de Dados Pessoais com apresentação do cartão de cidadão para sua autenticação.
- Correio com aviso de receção para o endereço AIBILI, Comissão de Proteção de Dados Pessoais, Azinhaga de Sta.Comba, Celas, 3000-548 Coimbra, Portugal.
- Envio por email [privacy@aibili.pt](mailto:privacy@aibili.pt) para a Comissão de Proteção de Dados Pessoais, este documento preenchido, digitalizado em PDF e com assinatura eletrónica digital (passível de ser verificada por autoridade reconhecida).

---

#### VI. PEDIDO

O Titular dos Dados vem, ao abrigo do artigo 15.º ao 22.º do Regulamento (EU) 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho, de 27 de abril de 2016 relativo à proteção das pessoas singulares no que diz respeito ao tratamento de dados pessoais e à livre circulação desses dados e que revoga a Diretiva 95/46/CE (Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados), requerer o exercício dos seguintes direitos (colocar uma cruz na opção que pretende):

- Direito de acesso do titular dos dados.
- Direito de retificação.
- Direito ao apagamento dos dados pessoais (“direito a ser esquecido”).
- Direito à limitação do tratamento dos dados pessoais.
- Direito de portabilidade dos dados pessoais.
- Direito de oposição.
- Decisões individuais automatizadas, incluindo definição de perfis.

