

FORMULÁRIO DE PROTEÇÃO DE DADOS

Política de Proteção de Dados do Instituto de Segurança Social da Madeira, IP-RAM

Objetivo:

- Garantir a proteção de dados de todos os clientes e trabalhadores, e respetivo tratamento de acordo com as finalidades legalmente previstas.

Compromissos:

- Proceder ao tratamento de dados de forma lícita e leal, recolhendo apenas a informação necessária e pertinente à finalidade a que se destina;
- Utilizar os dados recolhidos apenas para finalidade compatível com a explicitada no momento da recolha e não realizar interconexão de dados pessoais, salvo autorização legal ou recolha do consentimento expresso dado pelo titular dos dados;
- Manter os dados exatos e, quando se justifique, atualizados;
- Garantir, quando requerido pelo titular dos dados, o exercício do direito de acesso, retificação, apagamento e oposição;
- Ter sistemas de segurança que impeçam o acesso não autorizado ou o uso indevido dos dados pessoais que nos são confiados;
- Tratar os seus dados em observância ao dever de sigilo profissional;
- Conservar os dados pessoais apenas pelo período mínimo necessário para as finalidades que motivaram a sua recolha, sem prejuízo de situações que possam justificar a sua manutenção por períodos mais longos (para fins de arquivo de interesse público, de investigação científica ou histórica ou para fins estatísticos) sujeitos às medidas técnicas e organizativas adequadas.

Caso queira:

- Reportar um incidente de violação de dados pessoais;
- Apresentar um pedido de esclarecimento;
- Exercer os seus direitos no âmbito da proteção de dados.

Deverá fazê-lo através do preenchimento deste formulário:

Dados de Identificação

Nome:

Número de Funcionário:

Contacto telefónico:

Endereço de correio eletrónico:

Tipo de registo (escolha uma das seguintes respostas)

- Reportar um incidente de violação de dados pessoais (1)
 Apresentar um pedido de esclarecimento (2)
 Exercer os seus direitos no âmbito da proteção de dados (3)

*** (1) Reportar um incidente de violação de dados pessoais** (escolha uma das seguintes respostas)

- Violação de dever de sigilo e/ou fuga de informação
 Acesso, transmissão e/ou utilização indevida de dados pessoais
 Inserção de dados falsos
 Outra situação

Descrição de incidente:

Data da ocorrência:

____ / ____ / ____
ano / mês / dia

Dispõe de evidências

Sim. Quais:

Não

Entregou por outra via o presente pedido

Sim. Qual:

Não

(2) Pedido de esclarecimento no âmbito do Regulamento Geral sobre Proteção de Dados:

(3) Exercício de direitos no âmbito do Regulamento Geral sobre Proteção de Dados:

Enviar para: ISSMadeira-EncarregadoProtecaoDados@seg-social.pt

Ou remeter para:

Encarregado da Proteção de Dados do ISSM, IP-RAM – Eduardo João Gouveia;
Rua Elias Garcia, n.º 14, 3.º andar, 9054 - 503 Funchal.