

PEDIDO ACESSO, REPRODUÇÃO E REUTILIZAÇÃO DE INFORMAÇÃO ADMINISTRATIVA

Exmo. Senhor
Responsável pelo acesso da Universidade de Coimbra

Requerimento nº _____

1. DADOS DO REQUERENTE

Nome do requerente: _____
Número do BI / CC / NIPC: _____

2. QUALIDADE DO REQUERENTE

- Titular da informação
 Representante legal (indicar parentesco do/a menor ou tipo representação)
 Detentor de autorização escrita do titular dos dados (anexar consentimento e fotocópia do BI/CC do titular¹)
 Terceiro com interesse direto, pessoal e legítimo (fundamentar): _____

3. IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA INFORMAÇÃO (preencher apenas se diferente do requerente)

Nome: _____
Número do BI / CC / NIPC: _____

4. FINALIDADE DO PEDIDO (preenchimento obrigatório se o titular da informação não for o requerente)

5. DADOS PRETENDIDOS E MODALIDADE DE ACESSO

- Declaração / Relatório (especificar): _____
 Cópias de documento / registos (especificar): _____
 Consulta de processo (especificar): _____
O agendamento será efetuado pelos nossos serviços (contacto telefónico): _____

6. INTERMEDIACÃO MÉDICA (para pedidos de acesso a informação clínica - opcional)

Por meu interesse e ao abrigo do artigo 7º da lei 26/2016, indico para efeitos de intermediação, a preferência pelo/a médico/a Dr./a. _____

7. FORMA DE ENTREGA

- Por correio simples (custos a cargo do requerente)
Endereço postal: _____
Código Postal: _____ - _____
 Por correio eletrónico (endereço e-mail): _____
 Levantamento presencial pelo requerente
 Levantamento presencial por pessoa autorizado (nome): _____

_____, ____ de _____ de _____

O requerente, _____
(Assinatura conforme documento de identificação)

¹ Após a verificação e validação da identidade do titular dos dados, a fotocópia do seu documento de identificação será destruída.

Confirmei a identidade do requerente, mediante verificação BI/CC/NIPC

O funcionário, _____

DESPACHO DO RESPONSÁVEL PELO ACESSO

Deferido

Indeferido, por motivo de _____

Rubrica _____

Data __ / __ / ____

Usar apenas no caso de levantamento presencial

Recebi em __ / __ / ____ a informação solicitada correspondente a este recibo.

O requerente / A pessoa autorizada

(Assinatura conforme documento de identificação)

NOTAS EXPLICATIVAS

Nota 1

Bilhete de Identidade (BI) / Cartão Cidadão (CC) / Número de Identificação de Pessoa Coletiva (NIPC).

Nota 2

A informação recolhida neste formulário destina-se exclusivamente ao tratamento necessário para a resposta do pedido em apreço e será conservada pelo período de 3 anos, para fins de prova, em sede dos poderes de autoridade da Comissão Nacional de Proteção de Dados, bem como da Comissão de Acesso aos Documentos Administrativos.

Nota 3

Caso o pedido seja submetido eletronicamente ou através de correio, o requerente utiliza assinatura digital qualificada, ou exibe, posteriormente, o seu documento de identificação para confrontação da assinatura. Em alternativa, poderá, para sua conveniência, no âmbito do seu espaço de liberdade e como manifestação do seu consentimento, enviar cópia do respetivo documento de identificação, para confrontação de assinatura.

Nota 4

Regras de identificação

- a) Titular dos dados – mediante apresentação de BI / CC ou outro documento de identificação equivalente;
- b) Representante legal – mediante apresentação comprovativo dessa qualidade e BI / CC ou outro documento de identificação equivalente; assim como identificação do titular dos dados, de acordo com alínea a);
- c) Terceiros com interesse legítimo - mediante apresentação de declaração comprovativa de consentimento e identificação do titular dos dados, de acordo com alínea a).

Nota 5

Legislação aplicável

Lei n.º 26/2016, de 22 de agosto

Código do Procedimento Administrativo

PEDIDO ACESSO, REPRODUÇÃO E REUTILIZAÇÃO DE INFORMAÇÃO ADMINISTRATIVA

Requerimento nº _____

RECIBO

Deu entrada na UC, em ___/___/_____

Responsável pelo Acesso
