

PEDIDO ACESSO, REPRODUÇÃO E REUTILIZAÇÃO DE INFORMAÇÃO ADMINISTRATIVA NOMINATIVA

Informação legal

A responsável pelo tratamento dos dados pessoais é a UC, através do seu Responsável pelo Acesso, e garante o cumprimento do disposto no RGPD, bem como na demais legislação aplicável. Os dados solicitados no presente requerimento destinam-se exclusivamente ao tratamento necessário para a resposta do pedido em apreço e serão conservados 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, findo o qual serão destruídos. Não haverá comunicações ou transferências de dados para países terceiros. Em conformidade com a Lei, o respondente tem os direitos de acesso, de retificação, de limitação do tratamento, de portabilidade e de não ficar sujeito a decisões automatizadas, podendo estes ser exercidos a qualquer momento, por escrito, para [epd\[at\]uc.pt](mailto:epd[at]uc.pt). O Encarregado de Proteção de Dados da UC poderá ser contactado através desse mesmo endereço de email e a “Política de Privacidade e de Proteção de Dados da UC”, está disponível em <https://www.uc.pt/protecao-de-dados/politica-de-privacidade/>.

☐ Tomei conhecimento do tratamento dos dados nos termos enunciados

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 de representação)
- ☐ Detentor de autorização escrita do titular dos dados pessoais (anexar consentimento e fotocópia 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. _____

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

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)

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

O funcionário, _____

NOTAS EXPLICATIVAS

Nota 1

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

Nota 2

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 3

Regras de identificação

- Titular dos dados – mediante apresentação de BI / CC ou outro documento de identificação equivalente;
- 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);
- Terceiros com consentimento do titular - mediante apresentação de declaração comprovativa de consentimento e identificação do titular dos dados, de acordo com alínea a).
- Terceiros com interesse legítimo - mediante apresentação de fundamentação e identificação do titular dos dados, de acordo com alínea a).

Nota 4

Legislação aplicável

Lei n.º 26/2016, de 22 de agosto

Código do Procedimento Administrativo

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)

PEDIDO ACESSO, REPRODUÇÃO E REUTILIZAÇÃO DE INFORMAÇÃO ADMINISTRATIVA NOMINATIVA

Requerimento nº _____

RECIBO

Deu entrada na UC, em ____ / ____ / _____

Responsável pelo Acesso
