



Consentimento do titular de dados pessoais

A proteção dos seus dados pessoais é uma das nossas principais preocupações. Para a assegurar, assim como o cumprimento da legislação em vigor, torna-se necessário, em algumas situações, que preste o seu consentimento para tratamento dos seus dados pessoais.

Na presente situação, dados pessoais recolhidos são objeto de tratamento de forma automática ou com recurso a decisões por meios automatizados e destinam-se à gestão e execução do contrato de seguro de Acidentes Pessoais em que é Tomador o Município de Mação e Empresa de Seguros a Caravela- Companhia de Seguros, S.A., bem como, para os procedimentos necessários à regularização, caso ocorra, de um sinistro.

Caso não expresse o consentimento para o tratamento dos dados recolhidos, tal impede a sua inclusão na apólice de seguro de Acidentes Pessoais no âmbito da sua participação na _____ [identificar atividade] / na utilização da _____ [identificar infraestrutura desportiva].

Nos termos da legislação em vigor, tem o direito de aceder, retificar ou completar os seus dados pessoais, assim como limitar ou opor-se ao seu tratamento ou solicitar a sua portabilidade ou esquecimento.

Cumpra informar que o exercício do direito ao esquecimento (apagamento dos dados pessoais) exercido pelo respetivo titular, (i) em momento anterior ao termo do prazo do contrato de seguro ou em momento anterior ao termo da atividade ou (ii) do encerramento do processo de sinistro, ou do prazo de conservação abaixo indicado constitui, respetivamente, (i) impossibilidade de inclusão na apólice de seguro, de impedimento ao exercício do direito de acionar quaisquer coberturas da apólice, bem como de (ii) ressarcimento de quaisquer quantias que sejam devidas a título de reembolso de despesas ou outras indemnizações.

Corresponsáveis pelo tratamento: Município de Mação e Caravela- Companhia de Seguros, S.A

Finalidade(s) do tratamento: (i) Inclusão no âmbito das coberturas garantidas pelo seguro e (ii) regularização de sinistros (pessoas seguras ou terceiros lesados).

Prazo(s) de conservação:

(i) 5 (cinco) anos;

(ii) 10 (dez) anos após encerramento do processo de sinistro.

Categorias de Dados: Dados especiais (dados de saúde) e não especiais.

Responsável pelo consentimento: Cada uma das pessoas seguras a segurar no contrato ou terceiro lesado em processo de sinistro. No caso de menores de idade, o consentimento deverá ser dado por quem exerça o poder parental (pai, mãe ou tutor legal).



Município de Mação

Câmara Municipal

Recolha do consentimento para que os seus dados pessoais sejam tratados, em regime de absoluta confidencialidade, para a finalidade de regularização de sinistros (pessoas seguras ou terceiros lesados) com danos corporais:

Para este efeito, o titular autoriza o Município, a Empresa de Seguros e seus subcontratantes a proceder ao tratamento de dados de saúde complementares recolhidos junto de organismos públicos e empresas especializadas e autoriza que estas prestem ao médico designado pela Empresa de Seguros as informações e documentos que lhes sejam por este solicitados no âmbito da autorização agora conferida, mesmo depois de constatado o óbito, tendo em vista a confirmação ou o complemento dos elementos recolhidos necessários à regularização do processo de sinistro.

Autoriza? Sim Não

Se não for dado consentimento, poderá não ser realizada qualquer ação relacionada com a finalidade de subscrição e execução de contrato de seguro (dados de saúde) e regularização de sinistros (pessoas seguras ou terceiros lesados) e tal impedirá a normal execução do contrato podendo mesmo inviabilizar a sua continuidade e a regularização e/ou conclusão do processo de sinistro (podendo condicionar o pagamento das prestações ou reembolso de despesas).

Declaro que tomei conhecimento do teor do documento supra e os termos de autorização assinalados correspondem ao exercício livre, específico, informado e explícito da minha vontade

Nome do titular: _____

Data: ___/___/___ Assinatura: _____

Para mais esclarecimentos, consulte por favor o Encarregado de Proteção de Dados do Município de Mação: Dr. João Fontes Alexandre (através de correspondência eletrónica para joao.alexandre@cm-macao.pt ou de contacto telefónico para 241 577 251) ou a política de privacidade do Segurador (em <https://www.caravelaseguros.pt>) e/ou a Comissão Nacional de Proteção de Dados em cnpd.pt.