

<p style="text-align: center;">澳門特別行政區政府          Governo da Região Administrativa Especial de Macau          個人資料保護辦公室          Gabinete para a Protecção de Dados Pessoais</p>	<p style="text-align: center;"><b>Renovação da          Notificação de          Tratamento dos Dados          Pessoais</b></p>	<p>A preencher pelo GPDP</p>
<p style="text-align: center;">Declaração de Recolha de Dados Pessoais</p> <p>(1) O Gabinete para a Protecção de Dados Pessoais (GPDP), a autoridade pública a que se refere a Lei n.º 8/2005 (Lei da Protecção de Dados Pessoais), responsabilizando-se pela fiscalização e coordenação do cumprimento e execução da mesma lei, exige aos responsáveis pelo tratamento que cumpram o dever de notificação sobre os assuntos que necessitam de ser notificados nos termos da lei acima citada; os respectivos dados destinam-se ao tratamento de requerimento e registo. Todos os responsáveis pelo tratamento de dados pessoais têm a obrigação de preencher o presente formulário de notificação com elementos verídicos, qualquer prestação de informação falsa constituirá possivelmente infracção administrativa ou crime.</p> <p>(2) Nos termos da Lei n.º 8/2005, qualquer pessoa pode consultar as informações registadas. Os dados referidos acima podem ser comunicados às autoridades policial e judicial e a outra entidade competente, em cumprimento dos deveres legais.</p> <p>(3) O requerente tem direito a aceder, rectificar ou actualizar as informações arquivadas no GPDP, nos termos da legislação aplicável.</p>		<p><b>N.º do Processo:</b></p>

<p><b>N.º do Registo:</b> R _____ / _____ / GPDP ( <b>preenchimento obrigatório</b> )</p>
<p><b>Dados básicos do responsável pelo tratamento ( preenchimento obrigatório )</b></p> <p><b>1</b> Denominação/Nome :</p> <p>Em Chinês : _____</p> <p>Em Português : _____</p> <p>Em Inglês : _____</p> <p><b>2</b> Endereço :</p> <p>_____</p>

**Preencha de forma completa o conteúdo da parte de renovação, o GPDP renovará integralmente a parte com base nisso, e deixe em branco a parte que não carece de renovação.**

<p><b>I. Responsável pelo Tratamento (corresponde à Parte I do formulário de Notificação do Pedido Inicial)</b></p>
<p><b>1</b> Denominação/Nome :</p> <p>Em Chinês : _____</p> <p>Em Português : _____</p> <p>Em Inglês : _____</p> <p><b>2</b> Endereço :</p> <p>_____</p>

**II. Representante do responsável pelo tratamento (corresponde à Parte II do formulário de Notificação do Pedido Inicial)**

*A entidade privada que não tenha nenhum número dos itens 5.1 a 5.4 não pode ser representante, e neste caso, é necessário indicar pessoa singular como representante.*

1 Denominação/Nome :

Em Chinês: \_\_\_\_\_

Em Português : \_\_\_\_\_

Em Inglês : \_\_\_\_\_

2 Endereço: \_\_\_\_\_

3 Dados de contacto :

Telefone : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

4 Natureza :

Entidade Privada       Pessoa Singular

5 Outros dados de identificação :

5.1 N.º do registo comercial

Não há     Há, N.º: \_\_\_\_\_

5.2 N.º do registo de pessoa colectiva sem fins lucrativos

Não há     Há, N.º: \_\_\_\_\_

5.3 N.º de cadastro da C.I.

Não há     Há\*, N.º: \_\_\_\_\_

5.4 N.º do contribuinte do 2.º grupo do imposto profissional

Não há     Há\*, N.º: \_\_\_\_\_

*\*Excepto ter os números referidos no item 5.1 ou 5.2 simultaneamente, é necessário entregar a cópia do respectivo documento justificativo.*

5.5 Dados do documento de identificação (*Só aplicável ao requerente cuja natureza de representante do responsável pelo tratamento seja pessoa singular e que escolhe “não há” nos itens 5.1 a 5.4. É necessário entregar a cópia do respectivo documento justificativo*)

Tipo do documento de identificação :

Bilhete de Identidade de Residente de Macau

Outros (Indique o tipo) : \_\_\_\_\_

N.º do documento de identificação : \_\_\_\_\_

**III. Finalidade do Tratamento (corresponde à Parte IV do formulário de Notificação do Pedido Inicial)**

**IV. Tipo do titular dos dados (corresponde à Parte V do formulário de Notificação do Pedido Inicial)**

**V. Dados pessoais ou categorias de dados sujeitos ao tratamento (corresponde à Parte VI do formulário de Notificação do Pedido Inicial)**

**(i) Dados sensíveis**

- Não há tratamento
- Há tratamento, escolha :
- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Dados referentes a convicções filosóficas ou políticas | <input type="checkbox"/> Dados referentes a filiação em associação política ou sindic          |
| <input type="checkbox"/> Dados referentes a fé religiosa                        | <input type="checkbox"/> Dados referentes a vida privada                                       |
| <input type="checkbox"/> Dados referentes a origem racial ou étnica             | <input type="checkbox"/> Dados relativos à saúde e à vida sexual, incluindo os dados genéticos |

**(ii) Dados relativos a suspeitas de actividades ilícitas, infracções penais e infracções administrativas**

- Não há tratamento  Há tratamento

**(iii) Dados relativos ao crédito e à solvabilidade**

- 1** Tratamento:  Não há (*pode saltar directamente para ponto (iv)*)  
 Há, descreva: \_\_\_\_\_
- 2** Fundamentos do tratamento de dados :
- Nos termos da disposição legal, indique a lei, o diploma legal \_\_\_\_\_
- Nos termos da autorização do GPDP, indique o n.º : \_\_\_\_\_

**(iv) Dados com natureza de fiscalização (nas situações de tratamento com finalidade de fiscalização, como a segurança, garantia da qualidade de serviço e trabalhos)**

- Não há tratamento
- Há tratamento, escolha:
- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Gravação de telefone         | <input type="checkbox"/> Sons (outra gravação além da gravação de telefone)                               |
| <input type="checkbox"/> Imagens (ex.videovigilância) | <input type="checkbox"/> Controlo dos <i>e-mails</i> <input type="checkbox"/> Controlo de <i>internet</i> |
| <input type="checkbox"/> Outros (a indicar) : _____   |   |

**(v) Outros dados pessoais**

**1** Dados pessoais frequentes:

**1.1 Dados de identificação**

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> N.º e tipo do documento de identificação | <input type="checkbox"/> cópia do documento de identificação                    | <input type="checkbox"/> Nome                    |
| <input type="checkbox"/> Sexo                                     | <input type="checkbox"/> Idade / Data de nascimento                             | <input type="checkbox"/> Nacionalidade           |
| <input type="checkbox"/> Nacionalidade                            | <input type="checkbox"/> Fotografia   | <input type="checkbox"/> Habilitações literárias |
| <input type="checkbox"/> Língua usada                             | <input type="checkbox"/> Contactos ( Endereço, telefone, <i>e-mail</i> , etc. ) |  |
| <input type="checkbox"/> Outros (a indicar): _____                |   |  |

**1.2 Dados de situação familiar**

- |   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Estado civil               | <input type="checkbox"/> Nome do cônjuge | <input type="checkbox"/> Nome dos filhos | <input type="checkbox"/> Nome do pai/mãe |
| <input type="checkbox"/> Outros (a indicar) : _____ |  |  |  |

**1.3 Dados de actividade profissional**

- |   |   |  |   |
|---|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Tipo e nome da profissão   | <input type="checkbox"/> Experiência profissional | <input type="checkbox"/> N.º da conta bancária | <input type="checkbox"/> Salário/rendimento |
| <input type="checkbox"/> Outros (a indicar) : _____ |   |  |   |

**2** Outros:

- Não há  Há(a indicar): \_\_\_\_\_

**VI. Destinatários ou categorias de destinatários a quem os dados podem ser comunicados e em que condições (corresponde à Parte VII do formulário de Notificação do Pedido Inicial)**

- 1 Há destinatários :  Não  Sim  
2 Indique os destinatários ou categorias de destinatários referidos acima e as respectivas condições de comunicação

N.ºs	Destinatários ou categorias de destinatários	Condições de comunicação
(1)		
(2)		
(3)		
(4)		
(5)		
(6)		
(7)		
(8)		
(9)		
(10)		

**VII. Interconexão de dados pessoais (corresponde à Parte VIII do formulário de Notificação do Pedido Inicial)**

- 1 Existe interconexão de dados pessoais :  Não existe  Existe  
2 Fundamentos de interconexão ( é necessário ter um dos fundamentos seguintes, caso contrário, só se pode proceder à interconexão depois de ter obtido a autorização do GPDP )  
 Nos termos da disposição legal ou disposição regulamentar de natureza orgânica, indique a lei, o diploma legal: \_\_\_\_\_  
 Nos termos da autorização do GPDP, indique o número: \_\_\_\_\_

**VIII. Formas e condições como o titular pode conhecer ou corrigir os dados pessoais que lhe respeitem (corresponde à Parte X do formulário de Notificação do Pedido Inicial)**

**(i) Formas**

- 1 Escolha uma das seguintes :  
 Forma totalmente directa (*pode saltar directamente para ponto (ii)*)  
 Forma parcialmente directa e indirecta  
 Forma totalmente indirecta  
2 Caso exista situação do exercício de direitos mediante forma indirecta, indique em que se enquadra:  
 No tratamento de dados pessoais relativos à segurança e à prevenção ou investigação criminal, o direito de acesso é exercido através da autoridade competente no caso.  
 No tratamento para fins exclusivamente jornalísticos ou de expressão artística ou literária, o direito de acesso é exercido através do GPDP.  
 O direito de acesso à informação relativa a dados da saúde, incluindo os dados genéticos, é exercido por intermédio de médico escolhido pelo titular dos dados.

**(ii) Condições**

- Quando o titular dos dados exercer o seu direito, é necessário pagamento (escolha um dos seguintes) :  
 Sim  Parcialmente sim  Não

**IX. Transferência de dados pessoais para local situado fora da RAEM (corresponde à Parte XI do formulário de Notificação do Pedido Inicial)**

**1** Situação :

Não existe transferência

Há transferência, indique o país ou local destinatário:

<input type="checkbox"/> China Continental	<input type="checkbox"/> Hong Kong China	<input type="checkbox"/> Taiwan China	<input type="checkbox"/> Alemanha
<input type="checkbox"/> Austrália	<input type="checkbox"/> Bélgica	<input type="checkbox"/> Canadá	<input type="checkbox"/> Espanha
<input type="checkbox"/> Estados Unidos da América	<input type="checkbox"/> Filipinas	<input type="checkbox"/> Finlândia	<input type="checkbox"/> França
<input type="checkbox"/> Holanda	<input type="checkbox"/> Índia	<input type="checkbox"/> Inglaterra	<input type="checkbox"/> Japão
<input type="checkbox"/> Malásia	<input type="checkbox"/> Nova Zelândia	<input type="checkbox"/> Portugal	<input type="checkbox"/> Rússia
<input type="checkbox"/> Suíça	<input type="checkbox"/> Tailândia	<input type="checkbox"/> Rússia	<input type="checkbox"/> Singapura
<input type="checkbox"/> Outros (a indicar) : _____			

**2** Fundamentos de transferência( é necessário ter qualquer um dos fundamentos seguintes, sob pena de não se poder proceder à transferência ) :

Nos termos da decisão do GPDP, indique o n.º \_\_\_\_\_

Nos termos da autorização do GPDP, indique o n.º \_\_\_\_\_

Nos termos do n.º 1 do artigo 20.º da Lei da Protecção de Dados Pessoais, a transferência é efectuada após a presente notificação, escolha as condições aplicáveis:

Consentimento inequívoco do titular dos dados;

A transferência é necessária para a execução de um contrato entre o titular dos dados e o responsável pelo tratamento ou de diligências prévias à formação do contrato decididas a pedido do titular dos dados;

A transferência é necessária para a execução ou celebração de um contrato celebrado ou a celebrar, no interesse do titular dos dados, entre o responsável pelo tratamento e um terceiro;

A transferência é necessária ou legalmente exigida para a protecção de um interesse público importante, ou para a declaração, o exercício ou a defesa de um direito num processo judicial;

A transferência é necessária para proteger os interesses vitais do titular dos dados;

A transferência é realizada a partir de um registo público que, nos termos de lei ou regulamento administrativo, se destine à informação do público e se encontre aberto à consulta do público em geral ou de qualquer pessoa que possa provar um interesse legítimo, desde que as condições neles estabelecidas para a consulta sejam cumpridas no caso concreto.

A transferência de dados pessoais que constitua medida necessária à protecção da defesa, da segurança pública, da prevenção, investigação e repressão das infracções penais e da protecção da saúde pública é regida por disposições legais específicas ou pelos instrumentos de direito internacional e acordos inter-regionais a que a RAEM se ache vinculada (n.º 3 do artigo 20.º da Lei da Protecção de Dados Pessoais), indique o n.º de lei, diploma legal :

\_\_\_\_\_

**X. Pessoa de contacto ( para acompanhar o procedimento da renovação )**

Nome: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Declaro que as informações fornecidas neste formulário são verdadeiras, e li a Declaração do GPDP sobre a Recolha de Dados Pessoais.		<b>A preencher pelo GPDP</b>
Data :	_____/_____/_____	
O nome do responsável do responsável pelo tratamento de dados pessoais / ou do seu representante :		
O cargo do responsável / ou do seu representante :		
Carimbo e assinatura :		