

<p>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>A preencher pelo GPDP</p>
<p>Requerimento de Autorização para Tratamento dos Dados Pessoais</p> <p>Tipo de Requerimento: Interconexão de dados pessoais (unilateral) (a alínea 3) do n.º 1 do artigo 22.º da Lei da Protecção de Dados Pessoais)</p> <p>Atenção: Este impresso aplica-se somente ao requerimento de interconexão relativo ao fornecimento de dados de um ficheiro a outro ficheiro. Caso envolva a troca mútua de dados entre dois ficheiros, preencha o requerimento de interconexão (bilateral). Um requerimento apenas pode requerer a interconexão entre dois ficheiros. Caso envolva a interconexão entre mais do que dois ficheiros simultaneamente, apresente diversos requerimentos separadamente.</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, aprecia e autoriza o requerimento de autorização apresentado pelo responsável pelo tratamento nos termos da lei acima citada. Os respectivos dados são utilizados para a apreciação e autorização de requerimento, bem como nos fins registais. Todos os responsáveis pelo tratamento de dados pessoais têm a obrigação de preencher o presente formulário de declaração com elementos verídicos, qualquer prestação de informação falsa constituirá possivelmente infracção administrativa ou crime.</p> <p>(2) Nos termos do artigo 25.º da Lei da Protecção de Dados Pessoais, 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 declarante tem direito a aceder, rectificar ou actualizar as informações declaradas no GPDP, nos termos da legislação aplicável.</p>	<p>N.º do Processo:</p> <p>N.º da Autorização:</p>

<p>I. Responsável pelo tratamento e o seu representante</p>
<p><u>Primeira entidade de interconexão (destinatário de dados na interconexão)</u></p>
<p>(i) Responsável pelo tratamento</p> <p>1 Denominação/Nome : Em Chinês : _____ Em Português : _____ Em Inglês : _____</p> <p>2 Endereço : _____</p> <p>3 Dados de contacto : Telefone : _____ Fax : _____ E-mail : _____</p> <p>4 Natureza : <input type="checkbox"/> Entidade Pública <i>(pode saltar directamente para a segunda entidade de interconexão desta Parte)</i> <input type="checkbox"/> Entidade Privada <input type="checkbox"/> Pessoa Singular</p>

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 declarante cuja natureza de 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: _____

(ii) Representante do responsável pelo tratamento

1 Não é necessário indicar representante (*Se a natureza do responsável pelo tratamento for entidade privada e escolher “não há” nos itens 5.1 a 5.4 da Parte I(i) da primeira entidade de interconexão, é necessário indicar representante. Caso contrário, escolha “não” e salte directamente para a segunda entidade de interconexão desta Parte*)

Não (*pode saltar directamente para a segunda entidade de interconexão desta Parte*)

Sim

2 Representante do responsável pelo tratamento (*A entidade privada que não tenha nenhum número referido nos itens 2.5.1 a 2.5.4 não pode ser representante, e neste caso, é necessário indicar pessoa singular como representante*)

2.1 Denominação/Nome :

Em Chinês : _____

Em Português: _____

Em Inglês: _____

2.2 Endereço :

2.3 Dados de contacto :

Telefone : _____ Fax : _____ E-mail : _____

2.4 Natureza : Entidade Privada Pessoa Singular

2.5 Outros dados de identificação :

2.5.1 N.º do registo comercial

Não há Há, N.º : _____

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

Não há Há, N.º : _____

2.5.3 N.º de cadastro da C.I.

Não há Há**, N.º : _____

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

Não há Há**, N.º: _____

** *Excepto ter os números referidos no item 2.5.1 ou 2.5.2 simultaneamente, é necessário entregar a cópia do respectivo documento justificativo.*

2.5.5 Dados do documento de identificação (*Só aplicável ao declarante cuja natureza de representante do responsável pelo tratamento seja pessoa singular e que escolhe “não há” nos itens 2.5.1 a 2.5.4. 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 : _____

Segunda entidade de interconexão (fornecedor de dados na interconexão)

(i) Responsável pelo tratamento

1 Denominação/Nome :

Em Chinês : _____

Em Português : _____

Em Inglês : _____

2 Endereço :

3 Dados de contacto :

Telefone : _____ Fax : _____ E-mail : _____

4 Natureza :

Entidade Pública (*pode saltar directamente para Parte II*)

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 declarante cuja natureza de 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 : _____

(ii) Representante do responsável pelo tratamento

1 Não é necessário indicar representante (Se a natureza do responsável pelo tratamento for entidade privada e escolher “não há” nos itens 5.1 a 5.4 da Parte I(i) da segunda entidade de interconexão, é necessário indicar representante. Caso contrário, escolha “não” e salte directamente para Parte II)

Não (pode saltar directamente para Parte II) Sim

2 Representante do responsável pelo tratamento (A entidade privada que não tenha nenhum número referido nos itens 2.5.1 a 2.5.4 não pode ser representante, e neste caso, é necessário indicar pessoa singular como representante)

2.1 Denominação/Nome :

Em Chinês : _____

Em Português : _____

Em Inglês : _____

2.2 Endereço :

2.3 Dados de contacto :

Telefone : _____ Fax : _____ E-mail : _____

2.4 Natureza :

Entidade Privada

Pessoa Singular

2.5 Outros dados de identificação :

2.5.1 N.º do registo comercial

Não há Há, N.º: _____

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

Não há Há, N.º: _____

2.5.3 N.º de cadastro da C.I.

Não há Há**, N.º: _____

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

Não há Há**, N.º: _____

*** Excepto ter os números referidos no item 2.5.1 ou 2.5.2 simultaneamente, é necessário entregar a cópia do respectivo documento justificativo.*

2.5.5 Dados do documento de identificação (Só aplicável ao declarante cuja natureza de representante do responsável pelo tratamento seja pessoa singular e que escolhe “não há” nos itens 2.5.1 a 2.5.4. 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 : _____

II. Registo de tratamento de dados envolvido no presente requerimento de autorização

Primeira entidade de interconexão

1 O tratamento de dados pessoais no presente requerimento de autorização envolve registo de tratamento de dados pessoais válido

Não Sim, indique o n.º do registo : _____

2 O tratamento de dados pessoais no presente requerimento de autorização envolve a notificação de tratamento de dados pessoais que está a andar no processo

Não Sim, indique o n.º do processo : _____

Segunda entidade de interconexão

1 O tratamento de dados pessoais no presente requerimento de autorização envolve registo de tratamento de dados pessoais válido

Não Sim, indique o n.º do registo : _____

2 O tratamento de dados pessoais no presente requerimento de autorização envolve a notificação de tratamento de dados pessoais que está a andar no processo

Não Sim, indique o n.º do processo : _____

III. Descrição de formas e meios de interconexão

IV. Finalidade de interconexão

V. Tipo do titular dos dados envolvido na interconexão

**VI. Dados pessoais ou categorias de dados pessoais sujeitos à interconexão
(Nota : é necessário preencher os fundamentos relacionados com a primeira entidade)**

(i) Dados sensíveis:

1 Situação de tratamento:

- Não há (*pode saltar directamente para ponto (ii)*)
- Há, escolha:
- Dados referentes a convicções filosóficas ou políticas
 - Dados referentes a filiação em associação política ou sindical
 - Dados referentes a fé religiosa
 - Dados referentes a vida privada
 - Dados referentes a origem racial ou étnica
 - Dados relativos à saúde e à vida sexual, incluindo os dados genéticos

2 Fundamentos do tratamento de dados (indique os fundamentos legais ou descreva adequadamente): _____

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

1 Situação de tratamento:

- Não há (*pode saltar directamente para ponto (iii)*)
- Há, descreva _____

2 Fundamentos do tratamento de dados (indique os fundamentos legais ou descreva adequadamente): _____

(iii) Dados relativos ao crédito e à solvabilidade

1 Situação de tratamento:

- Não há (*pode saltar directamente para ponto (iv)*)
- Há, descreva: _____

2 Fundamentos do tratamento de dados

- Nos termos das disposições legais, 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)

1 Situação de tratamento:

- Não há (*pode saltar directamente para ponto (v)*)
- Há, escolha:
- Gravação de telefone
 - Sons (outra gravação além da gravação de telefone)
 - Imagens (ex.videovigilância)
 - Controlo dos *e-mails*
 - Controlo de *internet*
 - Outros (a indicar) : _____

2 Fundamentos do tratamento de dados (indique os fundamentos legais ou descreva adequadamente): _____

(v) Outros dados pessoais

1 Dados pessoais frequentes:

1.1 Dados de identificação

- N.º e tipo do documento de identificação cópia do documento de identificação
 Nome Sexo Idade / Data de nascimento
 Naturalidade Nacionalidade Fotografia
 Habilitações literárias Língua usada Contactos(Endereço, telefone, e-mail, etc.)
 Outros (a indicar): _____

1.2 Dados de situação familiar

- Estado civil Nome do cônjuge Nome dos filhos Nome do pai/mãe
 Outros (a indicar) : _____

1.3 Dados de actividade profissional

- Tipo e nome da profissão Experiência profissional
 N.º da conta bancária Salário/rendimento
 Outros (a indicar) : _____

2 Outros:

- Não há Há(a indicar): _____

3 Fundamentos do tratamento de dados (indique os fundamentos legais ou descreva adequadamente): _____

VII. Descrição relativa ao presente requerimento(Nota: É necessário preencher apenas os respectivos dados da primeira entidade)

(i) Descrição sobre a conformidade da finalidade com a disposição legal ou disposição regulamentar de natureza orgânica

- Não há Há, descreva: _____

(ii) Descrição de interesse público

- Não há Há, descreva: _____

(iii) Descrição sobre o interesse legítimo do responsável pelo tratamento

(iv) **Descrição sobre a garantia de não discriminação ou diminuição dos direitos, liberdades e garantias**

(iv) **Descrição sobre as medidas tomadas para garantir a segurança do tratamento (Descreva de forma geral as medidas de segurança no tratamento de dados, para analisar preliminarmente se corresponde aos artigos 15.º e 16.º da mesma lei)**

(v) **Outras razões**

Não há Há, descreva: _____

VIII. Destinatários ou categorias de destinatários a quem os dados podem ser comunicados e em que condições (Nota: É necessário preencher apenas os respectivos dados da primeira entidade)

1 Entidade encarregue do processamento da informação:

- Não existe
 Existe***, indique o nome dessa entidade : _____

*** Se escolher “existe”, no registo constará que um dos destinatários é a “entidade encarregue do processamento da informação”, e a respectiva condição de comunicação é o “contrato de mandato”.

2 Existe outros destinatários

- Não existe (*pode saltar directamente para Parte IX*)
 Existe

3 Indique os outros 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)		

IX. Tempo de conservação dos dados pessoais (Nota: É necessário escolher uma das seguintes formas e preencher apenas os respectivos dados da primeira entidade)

1 Notificação uniformizada

Início do tempo de conservação dos dados	O tempo de conservação máximo

2 Notificação separada

Descrição	Início do tempo de conservação dos dados	O tempo de conservação máximo

X. Formas e condições como o titular pode conhecer ou corrigir os dados pessoais que lhe respeitem (Nota: É necessário preencher apenas os respectivos dados da primeira entidade)

(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

XI. Transferência de dados pessoais para local situado fora da RAEM(Nota: É necessário preencher apenas os respectivos dados da primeira entidade)

1 Situação:

- Não há transferência (*pode saltar directamente para parte XII*)
- 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"/> Coreia do Sul |
| <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"/> Itália | <input type="checkbox"/> Japão | <input type="checkbox"/> Malásia |
| <input type="checkbox"/> Nova Zelândia | <input type="checkbox"/> Portugal | <input type="checkbox"/> Rússia |
| <input type="checkbox"/> Singapura | <input type="checkbox"/> Suíça | <input type="checkbox"/> Tailândia |
- 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: _____
- A transferência é efectuada nos termos do n.º 1 do artigo 20.º da Lei da Protecção de Dados Pessoais, 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 : _____

XII. Pessoa de contacto (para acompanhar o conteúdo declarado)

Primeira entidade de interconexão

Nome : _____ Telefone : _____

Segunda entidade de interconexão

Nome : _____ Telefone : _____

XIII. Forma de requerimento

- Requerimento apresentado em conjunto por ambas a primeira e segunda entidade de interconexão.** (Os representantes da primeira e segunda entidade de interconexão têm que assinar e carimbar simultaneamente)
- Requerimento apresentado em conjunto com a autorização da _____** (preencha primeira ou segunda) **entidade de interconexão** para efectuar o requerimento em seu nome. (É necessário preencher a seguinte declaração, assinar e carimbar pelos representantes da primeira ou segunda entidade de interconexão)
- A _____** (preencha primeira ou segunda) **entidade de interconexão não apresenta o requerimento em conjunto, mas toma o conhecimento e concorda com o presente requerimento apresentado por esta entidade.** (É necessário preencher a seguinte declaração, assinar e carimbar pelos representantes da primeira ou segunda entidade de interconexão)

Declaração

A _____ (preencha o nome da primeira ou segunda entidade) entidade de interconexão neste impresso já autorizou ou tomou conhecimento e concordou que esta entidade (isto é, _____) apresenta este requerimento de autorização, tendo confirmado que toda a informação fornecida neste requerimento de autorização é verdadeira.

Declaro que as informações fornecidas são verdadeiras, e li a Declaração do GPDP sobre a Recolha de Dados Pessoais.		A preencher pelo GPDP
Data :	____ / ____ / ____	
<u>Primeira entidade de interconexão</u>		
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 :		
<u>Segunda entidade de interconexão</u>		A preencher pelo GPDP
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 :		