

<b>澳門特別行政區政府</b> Governo da Região Administrativa Especial de Macau <b>個人資料保護辦公室</b> Gabinete para a Protecção de Dados Pessoais	<b>A preencher pelo GPDP</b>
<b>Requerimento de Autorização para Tratamento dos Dados Pessoais</b> <b>Tipo de Requerimento: Quanto aos dados existentes em ficheiros manuais à data da entrada em vigor da Lei da Protecção de Dados Pessoais e conservados unicamente com finalidades de investigação histórica, não têm que cumprir os artigos 7.º, 8.º, 9.º, desde que não sejam em nenhum caso reutilizados para finalidade diferente (o n.º 3 do artigo 45.º da Lei da Protecção de Dados Pessoais)</b>	
Declaração de Recolha de Dados Pessoais (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. (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. (3) O declarante tem direito a aceder, rectificar ou actualizar as informações declaradas no GPDP, nos termos da legislação aplicável.	<b>N.º do Processo:</b>  <b>N.º da Autorização:</b>

**Antes de apresentar o presente requerimento, confirma os seguintes:**

- 1. Os respectivos dados existiam em ficheiros antes de 19 de Fevereiro de 2006;**
- 2. Os respectivos dados são tratados pela operação manual;**
- 3. Os respectivos dados são conservados para finalidades de investigação histórica.**

<b>I. Responsável pelo Tratamento</b>
<b>1</b> Denominação/Nome : Em Chinês : _____ Em Português : _____ Em Inglês : _____
<b>2</b> Endereço : _____
<b>3</b> Dados de contacto : Telefone : _____ Fax : _____ E-mail : _____
<b>4</b> Natureza : <input type="checkbox"/> Entidade Pública ( <i>pode saltar directamente para Parte III</i> ) <input type="checkbox"/> Entidade Privada <input type="checkbox"/> Pessoa Singular
<b>5</b> Outros dados de identificação : 5.1 N.º do registo comercial <input type="checkbox"/> Não há <input type="checkbox"/> Há, N.º: _____ 5.2 N.º do registo de pessoa colectiva sem fins lucrativos <input type="checkbox"/> Não há <input type="checkbox"/> 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

(i) **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, é necessário indicar representante. Caso contrário, escolha “não” e salte directamente para Parte III)

Não (pode saltar directamente para Parte III)  Sim

(ii) **Representante do responsável pelo tratamento** (A entidade privada que não tenha nenhum número referido nos 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 declarante cuja natureza de representante do responsável pelo tratamento seja pessoa singular e que escolhe “não há” nos itens 5.1 a 5.4 acima. 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. Registo de tratamento de dados pessoais envolvido no presente requerimento de autorização

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 : \_\_\_\_\_

### IV. Data de início do tratamento

Antes da vigência da Lei da Protecção de Dados Pessoais (antes de 19 de Fevereiro de 2006)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

### V. Tipo do titular dos dados

### VI. Dados pessoais ou categorias de dados sujeitos ao tratamento envolvidos no presente requerimento

#### (i) Dados sensíveis

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

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

Não há (*pode saltar directamente para ponto (iii)*)

Há, descreva: \_\_\_\_\_

**(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 da disposição legal, indique a lei, o diploma legal

\_\_\_\_\_

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

**(iv) 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): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**VII. Descrição relativa ao presente requerimento**

**(i) Descrição de interesse público**

Não há

Há, descreva: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**(ii) Descrição sobre o interesse legítimo do responsável pelo tratamento**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**(iii) Descrição sobre a protecção dos direitos, liberdades e garantias do titular dos dados**

---

---

---

**(iv) Outras razões**

Não há       Há, descreva: \_\_\_\_\_

---

---

---

**VIII. Destinatários ou categorias de destinatários a quem os dados podem ser comunicados e em que condições**

**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. <sup>os</sup>	Destinatários ou categorias de destinatários	Condições de comunicação
(1)		
(2)		
(3)		
(4)		
(5)		

**IX. Interconexão de dados pessoais**

Não há

Há

**X. Tempo de conservação dos dados pessoais** (é necessário escolher uma das seguintes formas)

Notificação uniformizada

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

Notificação separada

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

**XI. Formas e condições como o titular pode conhecer ou corrigir os dados pessoais que lhe respeitem**

**(i) Formas**

Escolha uma das seguintes :

- Forma totalmente directa (*pode saltar directamente para ponto (ii)*)
- Forma parcialmente directa e indirecta
- Forma totalmente indirecta

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

## XII. Transferência de dados pessoais para local situado fora da RAEM

### 1 Situação:

- Não há transferência (*pode saltar directamente para parte XIII*)
- 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     |
| <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: \_\_\_\_\_
- 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 : \_\_\_\_\_

**XIII. 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 )*

**XIV. Pessoa de contacto** *(para acompanhar o conteúdo declarado )*

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

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