

<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><b>Requerimento de Autorização para Tratamento dos Dados Pessoais</b></p> <p><b>Tipo de Requerimento:</b> A transferência de dados pessoais para um ordenamento jurídico que não assegure um nível de protecção adequado, desde que o responsável pelo tratamento assegure mecanismos suficientes de garantia de protecção da vida privada e dos direitos e liberdades fundamentais das pessoas, bem como do seu exercício, designadamente, mediante cláusulas contratuais adequadas. (o n.º 2 do artigo 20.º da Lei da Protecção de Dados Pessoais)</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>

<b>I. Responsável pelo Tratamento</b>	
1	<p>Denominação/Nome :</p> <p>Em Chinês : _____</p> <p>Em Português : _____</p> <p>Em Inglês : _____</p>
2	<p>Endereço :</p> <p>_____</p>
3	<p>Dados de contacto :</p> <p>Telefone : _____ Fax : _____ E-mail : _____</p>
4	<p>Natureza :</p> <p><input type="checkbox"/> Entidade Pública (<i>pode saltar directamente para Parte III</i>)      <input type="checkbox"/> Entidade Privada</p> <p><input type="checkbox"/> Pessoa Singular</p>
5	<p>Outros dados de identificação :</p> <p>5.1 N.º do registo comercial</p> <p><input type="checkbox"/> Não há      <input type="checkbox"/> Há, N.º: _____</p> <p>5.2 N.º do registo de pessoa colectiva sem fins lucrativos</p> <p><input type="checkbox"/> Não há      <input type="checkbox"/> Há, N.º: _____</p> <p>5.3 N.º de cadastro da C.I.</p> <p><input type="checkbox"/> Não há      <input type="checkbox"/> Há*, N.º: _____</p> <p>5.4 N.º do contribuinte do 2.º grupo do imposto profissional</p> <p><input type="checkbox"/> Não há      <input type="checkbox"/> Há*, N.º: _____</p> <p>*Excepto ter os números referidos no item 5.1 ou 5.2 simultaneamente, é necessário entregar a cópia do respectivo documento justificativo.</p>

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 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
- Sim, indique o n.º do registo : \_\_\_\_\_
- Não
- 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
- Sim, indique o n.º do processo : \_\_\_\_\_
- Não

### IV. Finalidade da transferência de dados pessoais

### V. Tipo do titular dos dados

### VI. Dados pessoais ou categorias de dados pessoais sujeitos à transferência

#### (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) Outros 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

**1** Local destinatário da transferência:

<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"/> Itália
<input type="checkbox"/> Malásia	<input type="checkbox"/> Nova Zelândia	<input type="checkbox"/> Portugal	<input type="checkbox"/> Japão
<input type="checkbox"/> Singapura	<input type="checkbox"/> Suíça	<input type="checkbox"/> Tailândia	<input type="checkbox"/> Rússia

Outros (a indicar) : \_\_\_\_\_

**2** Descrição sobre o interesse legítimo do responsável pelo tratamento

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**3** Descrição sobre os mecanismos suficientes de garantia de protecção da vida privada e dos direitos e liberdades fundamentais das pessoas

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**4** Descrição sobre as cláusulas contratuais adequadas

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**5** Descrição sobre a impossibilidade da obtenção do consentimento inequívoco do titular dos dados em relação à transferência

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**6** 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** Há 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)		
(6)		
(7)		
(8)		

## IX. Interconexão de dados pessoais

1 Existe interconexão de dados pessoais

Não existe (*pode saltar directamente para Parte X*)

Existe (*é necessário ter um dos fundamentos seguintes, caso contrário, só se pode proceder à interconexão depois de ter obtido a autorização do GPDP*)

2 Fundamentos de interconexão

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:

\_\_\_\_\_

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

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**

**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

**XII. 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* )

**XIII. 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 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>		