

ACTS 29 - - FORMULÁRIO DE PEDIDO DE ACESSO À INFORMAÇÃO PARA O INTERESSADO

O Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD) de maio de 2018 fornece a Cidadãos da UE interessados em processar os seus dados o direito de solicitar uma cópia do dados / informações sobre eles em nosso poder ou para autorizar alguém a agir em seu lugar.

Por favor preencha este formulário se você é um cidadão da UE e deseja solicitar uma cópia do seus dados pessoais; você também precisará fornecer prova de sua identidade. Sua solicitação será processada no prazo de 30 dias após o recebimento:

- Um formulário ou pedido totalmente preenchido por escrito
- Prova de sua identidade (e autorização se você estiver agindo em nome de outra pessoa)
- detalhes suficientes na sua solicitação para localizar os dados

Prova de identidade

Precisamos de provas de sua identidade antes de podermos divulgar dados pessoais. Prova da sua identidade deve incluir uma cópia de dois documentos, tais como:

- Certidão de nascimento
- passaporte
- carta de motorista
- Carta oficial endereçada a você em seu endereço residencial
- extrato bancário
- Comprovante de residência recente

Os documentos escolhidos devem mostrar sua data de nascimento e endereço atual. Se você mudou seu nome desde que seus dados pessoais foram coletados por favor, forneça uma cópia de um documento relevante evidenciando a mudança.

Seção 1: Dados do interessado

Título: Sr. Sra. Outros
Sobrenome / nome de família:
Nome:
Data de Nascimento:
Endereço:
Cep:
Endereço Anterior:

Cep:

Número de telefone (horário comercial):

Verificação de identidade

Eu estou anexando as seguintes cópias como prova de identidade

Certidão de nascimento Carta de motorista Passaporte Comprovante de residência

Se nenhum destes estiver disponível, por favor contacte-nos para maiores informações(t) dataprotection@acts29.com

Informação pessoal

Se você quiser apenas saber quais informações gerais são mantidas em nossos arquivos específicos, por favor indique na caixa abaixo:

Se você está procurando informações específicas, forneça detalhes sobre:

- O tipo de arquivos, por ex. histórico de trabalho
- Em qual formato as informações que você procura estão?
- Quaisquer nomes e datas que você possa nos ajudar a localizar as informações

Se você estiver procurando por registros em relação ao emprego, por favor, forneça:

- Número de matrícula da sua empresa
- Datas de emprego
- localização
- Os registros que você está procurando

Seção 2:

Preencha esta seção do formulário se você estiver agindo em nome de outra pessoa (por exemplo, interessado nas informações).

Se você NÃO é o titular dos dados, mas um agente nomeado em seu nome, você precisará fornecer provas da sua identidade, bem como da pessoa em questão juntamente com a prova do seu direito de agir em nome dela.

Título: Sr. Sra. Outro
Sobrenome:
Nome:
Data de nascimento:
Endereço:
CEP:
Endereço Anterior:
CEP:
Número de telefone:

Por favor, forneça uma prova de identidade:

Eu estou anexando as seguintes cópias como prova de identidade Certidão de nascimento. Carta de motorista. Passaporte. Comprovante de residência
Se nenhum destes estiver disponível, por favor, contate-nos para mais informações: dataprotection@acts29.com

Qual é o seu relacionamento com o interessado nos dados? (por exemplo, pai, cuidador, representante legal)
--

Estou anexando a seguinte cópia como prova de autorização para agir em nome do interessado nos dados:

Carta de procuração Evidência de responsabilidade paternal.

Outro

Declaração de interesse de Dados:

Eu certifico que as informações neste formulário estão corretas de acordo com o que eu sei e eu sou a pessoa a quem se refere. Eu entendo Atos 29 é obrigada a confirmar a prova de identidade / autoridade competente e poderá ser necessário obter mais informações para cumprir a solicitação de acesso aos dados

Nome:

Assinatura:

Ou

Pessoa autorizada - Declaração (se aplicável):

Certifico que estou legalmente autorizado a agir em nome do titular dos dados. Eu entendo que a Atos 29 é obrigada a confirmar a prova de identidade / autoridade e pode ser necessário obter mais informações para atender a essa solicitação de acesso.

Nome:

Assinatura:

Desejo receber a informação:

Em formato eletrônico

Receba as informações por correio *

Coletar as informações pessoalmente

Visualizar apenas uma cópia da informação

*Por favor, esteja ciente de que, se você deseja que possamos postar as informações para você, vamos tomar todos os cuidados para garantir que esta seja tratada no momento, no entanto, não podemos ser responsabilizados se a informação for perdida no correio, entregue incorretamente ou aberta por alguém que não seja o destinatário. Por favor, leve isso em consideração se os dados solicitados forem confidenciais.

Por favor, envie seu formulário preenchido e prova de identidade para:

Data Protection Officer
Acts 29 Europe
2 rue de la Prairie
77700 – BAILLY ROMAINVILLIERS
France

Ou digitalize e envie um e-mail para: dataprotection@acts29.com.

Observe:

Se o seu pedido de acesso estiver incompleto, faltando detalhes ou se for complexo para atender, nós vamos contatá-lo para solicitar esclarecimentos ou confirmar que o cumprimento da solicitação pode demorar mais de 30 dias. Nestas circunstâncias, o GDPR aceita um máximo de 2 meses de extensão aos 30 dias de limite.