



Declaração de Recolha de Dados Pessoais da

FEDERAÇÃO PORTUGUESA DAS ASSOCIAÇÕES DE PESSOAS COM DIABETES

A Entidade FPAD (doravante designada por Entidade) é uma pessoa coletiva sem fins lucrativos. A presente declaração destina-se ao tratamento de dados pessoais relativamente à cobrança de quotizações e aos contactos dos associados ou membros.

1. Finalidade do tratamento

A cobrança de quotizações e contactos com os associados ou membros no âmbito da atividade prevista nos seus estatutos.

2. Categorias de titulares

Os associados ou membros.

3. Categorias de dados pessoais

Para a finalidade acima referida, esta Entidade pode recolher e tratar os seguintes dados pessoais. A recolha de algumas categorias de dados é obrigatória na realização de algumas atividades e outras facultativas na base da decisão voluntária do titular dos dados:

1. Dados de identificação: nome, idade ou data de nascimento, naturalidade, sexo, língua usada, tipo e número de documento de identificação, número de contribuinte e de associado, morada, número de telefone e fax, endereço eletrónico, profissão, habilitações literárias e fotografia;
2. Caso o titular dos dados seja menor ou interdito, os dados de identificação indicados no número anterior abrangem o nome das pessoas sobre o qual exercem o poder paternal ou do tutor e as formas de contacto;
3. Situação familiar: estado civil, nome do cônjuge, nome das pessoas a cargo e formas de contacto, nome de menores sobre os quais exerce o poder paternal ou a tutela;
4. Outros dados: valor da quota, informações bancárias, categoria e cargo exercido do associado ou membro.

4. Destinatários dos dados

São destinatários dos dados:

1. As entidades a quem os dados devam ser comunicados por força de disposição legal ou estatutária.
2. As instituições bancárias para efeitos de pagamento das respetivas quotas.
3. As companhias de seguros com quem é celebrado o contrato de seguro, caso se venha a verificar.

5. Direitos dos titulares

Os titulares gozam, em conformidade com a lei, dos direitos de acesso e de retificação. Para o exercício desses direitos, é necessário apresentar, por escrito, um pedido a esta Entidade.



CONSENTIMENTO DA DISPONIBILIZAÇÃO DE IMAGEM

Eu _____ CC nº _____

dou consentimento à Totusalus – Associação de Apoio Terapêutico e Social para a divulgação e utilização de imagens minhas e do (s) meu (s) filho(s) para fins de divulgação de atividades ou materiais de educação para a saúde, no âmbito do trabalho desenvolvido por esta Associação.

Data: _____

Assinatura: _____