

Termo de Consentimento para Tratamento de Dados Pessoais

Nos termos do Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho de 27 de abril de 2016 (Regulamento Geral sobre Proteção de Dados – RGPD), eu, _____, portador do Documento de Identificação n.º _____, válido até ____/____/____, autorizo a recolha e tratamento dos meus dados pessoais, nomeadamente dos meus dados de saúde, para todos os efeitos necessários à regularização do sinistro participado.

_____, ____/____/____

Assinatura,

O Aviso de Privacidade da Una Seguros está disponível em <http://areareservada.unaseguros.pt/US/PDF/JUR011.pdf>.

A Política de Privacidade e Tratamento de Dados Pessoais pode ser consultada em <https://unaseguros.pt/institucional/as-nossas-politicas/protecao-de-dados/>.

O consentimento pode ser retirado a todo e qualquer momento, bastando para o efeito enviar um email com o pedido para o endereço eletrónico: dpo@unaseguros.pt ou por correio registado com AR, ao cuidado do Encarregado de Proteção de Dados, para a morada: Av. de Berna, n.º 24-D, 1069-170 Lisboa.

Os dados pessoais, nomeadamente os dados de saúde, são armazenados pelo período de tempo necessário ao cumprimento da finalidade referida e não serão utilizados para qualquer outra finalidade para além da enunciada.

O presente termo de consentimento encontra-se em conformidade com o disposto nos artigos 7.º e seguintes do RGPD e constitui uma manifestação positiva, livre, específica, informada, explícita e inequívoca, pela qual o titular dos dados pessoais aceita que os mesmos, nomeadamente os de saúde, sejam objeto de tratamento pela Una Seguros.