

FORMULÁRIO DE CONSENTIMENTO PARA O TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS

Eu, _____ (o "Titular dos Dados"), com a assinatura deste formulário de consentimento, dou o meu consentimento prévio, inequívoco, expresso e voluntário à **Grupo 65 Lda** (sede registada: **Rua António Bernardino Almeida, 431, 4200-529 Porto**; endereço de correio eletrónico: grupo65lda@gmail.com), doravante designada por "a Empresa", para disponibilizar os meus dados pessoais, nomeadamente, nome completo, data de nascimento, género, contacto de e-mail, número de telefone, e dados de saúde (número de utente, alergias, condições médicas, histórico de consultas), com o objetivo de participar na aplicação **Grupo 65**, no âmbito da prestação de serviços de saúde e gestão de registos médicos.

Finalidade do Tratamento

Tenho conhecimento que o único objetivo da partilha dos meus dados é para as finalidades descritas e dou consentimento para as seguintes finalidades:

- ☐ Prestação de serviços de saúde;
- ☐ Gestão de registos médicos;
- ☐ Comunicação sobre tratamentos e resultados;
- ☐ Cumprimento de obrigações legais e contratuais relacionados com o serviço prestado pela aplicação **Grupo 65**.
- ☐ Tenho também conhecimento que a aplicação utiliza *cookies* essenciais para garantir o bom funcionamento da aplicação e compreendo que posso consultar a política de *cookies* na política de privacidade.

Base Jurídica para o Tratamento

A base jurídica para o tratamento dos meus dados pessoais é o meu consentimento explícito, conforme o **artigo 6.º, n.º 1, alínea a)**, do **Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados** (Regulamento (UE) 2016/679; "RGPD"), e, para os dados sensíveis de saúde, conforme o **artigo 9.º, n.º 2, alínea a)** do RGPD.

Direitos do Titular dos Dados

Compreendo que tenho o direito de:

- Ser informado/a sobre o tratamento dos meus dados pessoais;

- Solicitar o acesso aos meus dados pessoais;
- Solicitar a retificação dos meus dados pessoais;
- Solicitar o apagamento dos meus dados pessoais (quando aplicável);
- Solicitar a limitação do tratamento dos meus dados pessoais;
- Direito de oposição ao tratamento dos meus dados pessoais;
- Exercitar o direito de portabilidade dos dados.

Tenho conhecimento que também posso exercer o direito de retirar o meu consentimento a qualquer momento, ao enviar uma comunicação para o endereço de e-mail grupo65lda@gmail.com. Reconheço que a remoção do consentimento não afeta a legalidade do tratamento baseado no consentimento antes da sua remoção.

Compreendo que, em algumas circunstâncias, pode não ser possível cumprir estes pedidos, devido à natureza dos dados ou às circunstâncias do caso, e que o exercício dos meus direitos pode estar sujeito às condições da legislação aplicável.

Destinatários dos Dados Pessoais

Fui devidamente informado/a que os meus dados pessoais serão tratados de forma confidencial e só serão acedidos por pessoas dentro da organização **Grupo 65** que tenham necessidade de os consultar para a prestação dos serviços de saúde, conforme as finalidades descritas. Tenho conhecimento que os meus dados pessoais e de saúde podem ser partilhados pelas unidades de prestação de cuidados de saúde que utilizam a aplicação **Grupo 65**, como hospitais e centros de saúde, para a prestação dos serviços de saúde aos seus utentes, em conformidade com o RGPD e a legislação nacional aplicável.

Período de Conservação dos Dados

Tenho conhecimento que os meus dados pessoais serão conservados pelo tempo necessário para cumprir as finalidades para as quais foram recolhidos, em conformidade com as normas de retenção estabelecidas pela legislação aplicável, sendo que os dados relativos à saúde serão conservados por um período mínimo de cinco anos a contar da data final dos processos, documentos ou registos, de acordo com o **artigo 2º, nº 4 da Regulamentação de Administrativa da Saúde**.

Decisões Automatizadas

Compreendo que a aplicação **Grupo 65** apenas utiliza decisões exclusivamente automatizadas para definição das datas de cirurgia a realizar, com base nos dados fornecidos pelas unidades de saúde. As unidades de saúde enviam para a aplicação informações sobre as cirurgias que

precisam de ser agendadas, incluindo uma data limite para a sua realização. Após receber estes dados, o algoritmo genético da aplicação analisa as cirurgias por ordem de prioridade, considerando a data em que foram introduzidas no sistema, a data limite definida e o período estimado para a realização de cada cirurgia. Este processo permite otimizar o agendamento, priorizando cirurgias urgentes e contribuindo para que sejam realizadas dentro do prazo.

Fui informado/a que caso tenha necessidade de que a data de cirurgia seja revista, posso apresentar um pedido mediante comprovativo de aprovação por parte da unidade de saúde para o contacto: **grupo65lda@gmail.com**.

Autoridade de Controlo e Reclamação

Tenho conhecimento que tenho o direito de apresentar uma reclamação à autoridade de controlo responsável, a **Comissão Nacional de Proteção de Dados (CNPD)**, caso considere que o tratamento dos meus dados pessoais e de saúde pelo **Grupo 65** não cumpre os requisitos legais previstos na legislação aplicável. Posso contactá-la através do site www.cnpd.pt.

Declaração:

Compreendo que, se não fornecer os meus dados pessoais e de saúde ou não consentir com o seu tratamento, não poderei participar no serviço da aplicação **Grupo 65**, o que pode afetar a gestão do meu tratamento de saúde.

Reconheço que a **Grupo 65** fará o tratamento dos meus dados pessoais de acordo com a Política de Privacidade disponível na aplicação, e que posso consultar a política a qualquer momento, acedendo à área de configuração.

Local e Data: _____ **Assinatura do Titular dos Dados:** _____