

**DECLARAÇÃO DE CONSENTIMENTO**

Eu, (nome completo) _____,
(estado civil) _____, natural de (freguesia) _____,
(concelho) _____, (País) _____,
portador(a) do Cartão de Cidadão n.º _____, válido até
____/____/____, residente em _____ (morada)
_____, (Código
Postal) _____, contactável através de qualquer um dos contactos
(telefone fixo, telemóvel, endereço eletrónico)
_____, declaro prestar, por
este meio, o meu consentimento para a recolha e o tratamento dos meus dados pessoais
acima indicados e de outros solicitados pela Fundação-Lar de Cegos de Nossa Senhora da
Saúde, adiante designada por FLar, Pessoa Coletiva n.º 500773149, sita na Rua Silva
Carvalho n.º 36, 1250-254 Lisboa, exclusivamente para efeitos do processo de candidatura à
vaga a que me proponho, em resposta ao anúncio n.º _____,
publicitado no _____, e
durante o período de tempo em que decorre esse processo.

Tomei conhecimento de que a falta de consentimento para a recolha e o tratamento dos dados
pessoais dos quais sou titular, obtidos para os fins acima referenciados, implicará a minha
exclusão da referida candidatura.

Como titular de dados pessoais foi-me comunicado que:

- os dados fornecidos serão devidamente tratados e armazenados na FLar apenas para a prossecução do processo de candidatura para a função ou área a que me candidato;
- o tempo de conservação dos dados é limitado ao processo de candidatura para admissão à vaga em questão;
- concluído o processo de candidatura, todos os dados e documentação dos candidatos que tiverem sido excluídos serão imediatamente destruídos e eliminados;
- caso pretenda que os dados pessoais e a documentação fornecida sejam mantidos para efeitos de um novo concurso para preenchimento de outras vagas semelhantes, deverei dar o meu consentimento para essa finalidade, assinalando a minha intenção no final da presente declaração;
- para efeitos do ponto anterior, serei atempadamente contactado(a) pelos recursos humanos da FLar.



A FLar, através da sua Política de Privacidade e Proteção de Dados, garante a confidencialidade dos dados recolhidos e compromete-se a cumprir com o disposto no Regulamento Geral de Proteção de Dados em vigor, designadamente, a não copiar ou reproduzir, adaptar, modificar, alterar, apagar, destruir, difundir ou colocar à disposição de terceiros os dados pessoais, sem que para tal tenha sido expressamente autorizado pelo seu titular, assegurando que a sua utilização se destina exclusivamente às finalidades determinadas na recolha, abstendo-se de qualquer uso fora desse contexto, quer em benefício próprio, quer de terceiros.

Mais declaro ter tomado conhecimento dos seguintes direitos que me assistem relativamente aos meus dados pessoais:

- a. Solicitar ao responsável pelo tratamento dos meus dados pessoais o acesso e a portabilidade dos mesmos, bem como a respetiva retificação ou apagamento, incluindo o exercício do “direito a ser esquecido”;
- b. Retirar ou limitar o meu consentimento relativamente ao tratamento efetuado sobre os meus dados pessoais;
- c. Opor-me à continuação do tratamento dos meus dados pessoais;
- d. Ser notificado(a) da retificação, apagamento dos dados pessoais ou da limitação do tratamento a que se tenha procedido por exigência do titular dos dados;
- e. Ser informado(a), a meu pedido, sobre as finalidades do tratamento, as categorias de dados envolvidos, a identidade dos destinatários a quem tenham sido divulgados e o período de conservação dos meus dados pessoais;
- f. Para efeitos de garantia dos direitos de titular dos dados, poderei fazê-lo através de carta endereçada para o responsável pelo tratamento de dados (FLar), dirigida a:

Fundação-Lar de Cegos de Nossa Senhora da Saúde
Encarregado da Proteção de Dados
Rua Silva Carvalho n.º 36 1250-254 LISBOA

ou por endereço de correio eletrónico: dpo@flcegos.pt;

- g. No caso de violação dos meus dados pessoais, poderei reclamar junto da Comissão Nacional de Proteção de Dados.

Declaro que pretendo manter os meus dados, até ao período máximo de 3 (três) meses, exclusivamente para efeitos de um novo concurso para preenchimento de outras vagas semelhantes, comprometendo-me a comunicar durante o referido período, as devidas alterações ou atualizações aos dados previamente fornecidos.



Fundação-Lar de Cegos de Nossa Senhora da Saúde

Autorizo a conservação dos meus dados pessoais e da documentação fornecida, para os efeitos acima indicados.

(assinalar a opção pretendida)

☐	SIM
☐	NÃO

Lisboa, ____ de _____ de 20 ____

(assinatura) _____