

Exmo(a).Sr(a).

De acordo com o **Regulamento Geral de Proteção de Dados**, em vigor desde de 25 de Maio de 2018, necessitamos da sua permissão expressa para lhe oferecer informação relativa à Misericórdia do Porto, nomeadamente eventos culturais, novidades e oferta de novos serviços.

Queremos que esteja informado sobre os seus direitos. A privacidade e a proteção dos dados pessoais dos nossos clientes e utentes são um dos nossos compromissos e, por isso, terá mais informação e controlo sobre os seus dados, designadamente, o direito de acesso, retificação, apagamento, oposição e limitação do tratamento, e o direito à portabilidade dos dados.

Pode ainda, caso o pretenda, reclamar para a Autoridade de Controlo (CNPD).

Assim, e por forma a cumprir com o Regulamento Geral de Proteção de Dados, vimos por este meio, na qualidade de Responsável pelo Tratamento, solicitar o seu consentimento, nos termos dos artigos 4.), 11), 6.), n.) 1, a) e 7.) do RGPD.

Os seus dados não serão transmitidos a terceiros. **Para receber todas as novidades** preencha o formulário de consentimento em anexo.

Pode mudar de ideias a qualquer momento

A qualquer momento pode alterar ou retirar os seus consentimentos solicitando o cancelamento através de marketing.comunicacao@scmp.pt.

Para assegurar os melhores padrões de proteção da privacidade e dos dados pessoais, respeitando a legislação e todos os normativos e orientações aplicáveis ao seu tratamento, pretendemos tornar claro o nosso compromisso com todos os que estabelecem uma relação com a Misericórdia do Porto, **podendo consultar a nossa Política de Privacidade e de Cookies em www.scmp.pt**.

Se tiver dúvidas, fale connosco

Estamos sempre disponíveis para si.

dpo@scmp.pt

Rua Joaquim de Vasconcelos, 79

4050-311 Porto

Telefone +351 220 924 422

Este formulário solicita o seu consentimento para nos permitir usar os seus dados pessoais, pelas razões expostas abaixo. Só deve preencher se pretender dar-nos o seu consentimento.

A Misericórdia do Porto gostaria de solicitar os seguintes dados:

- Endereço de e-mail:
- Número de telemóvel:

Permissões para contactos de marketing:

- Aceito que os meus dados sejam utilizados para ações de marketing
(Receber informação das campanhas, novos produtos e serviços via e-mail e/ou contacto telefónico/SMS)
- Desejo receber a Newsletter.

Ao seleccionar as caixas de opção, aceito ser contactado pelos seguintes meios, para efeitos de marketing:

- Email
- Contacto telefónico
- SMS

Porto, ____ de _____ de 202__

Assinatura: _____

Representante legal (caso se aplique):

Nome: _____

Documento de identificação CC/BI/outro n) _____.

Data

__/__/__

Assinatura
