

Formulário para Pedido de Exercício de Direitos dos Titulares dos Dados

Senhor(a)			
Documento de Identificação			
Número de Identificação Fiscal (NIF) (Campo obrigatório)			
Morada			
Código Postal		-	Localidade
Distrito			
Telefone de Contacto*			
Email de Contacto		@	

NOTA: (*) Não é obrigatório para efetuar pedido. Este campo é solicitado para que possamos comunicar consigo, caso exista alguma dúvida sobre o direito exercido.

Direitos a exercer:

local	data	assinatura

O **titular dos dados** deverá entregar este formulário devidamente preenchido e acompanhado por uma cópia do documento de identificação que comprova a sua entidade e que seja legalmente válido – Cartão de Cidadão. Caso aja por intermédio de representante legal ou voluntário, deverá facultar uma cópia do documento de identificação do representante e uma cópia do documento comprovativo da representação do titular de dados.

Este formulário poderá ser entregue em qualquer balcão do Santander, enviado diretamente por correio para a MAPFRE Santander; *Rua Dr. António Loureiro Borges, 9 – Ed. Zenith – Miraflores, 1495-131 Algés*, ou enviado por correio eletrónico para o seguinte endereço protecaodedados@mapfresantander.pt

Quem receber o formulário preenchido deverá enviá-lo de imediato para a **Área de Privacidade e Proteção de Dados**, responsável pela gestão dos direitos dos titulares dos dados através de Correio Interno MAPFRE Santander ou correio eletrónico, indicando com clareza o nome, apelidos, documento de identificação e NIF da pessoa que exerceu os seus direitos, bem como a entidade junto da qual exerceu os direitos e a data em que os exerceu.

Caso pretenda consultar informação adicional deve aceder ao endereço <https://www.mapfresantander.pt/protecao-dados/>.