

EXERCÍCIO DE DIREITOS DO TITULAR DE DADOS PESSOAIS

1. IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DE DADOS PESSOAIS

Nome: _____

Documento de identificação: CC /BI / NIF (*riscar o que não interessa*) n.º _____

Enquanto: colaborador / cliente / fornecedor / outro _____ (*riscar o que não interessa*)

2. DADOS DE CONTACTO

Morada: _____

Telefone: _____ E-mail: _____

3. INDICAÇÃO DOS DIREITOS CONSAGRADOS NO RGPD

Venho por este meio exercer, junto da **Flysafeb**, os seguintes direitos (*assinale com "X"*):

☐	1. Direito de informação
☐	2. Direito de acesso
☐	3. Direito de retificação
☐	4. Direito ao esquecimento
☐	5. Direito à portabilidade dos dados
☐	6. Direito de oposição
☐	8. Direito de não estar sujeito a decisões automatizadas, incluindo a definição de perfis
☐	9. Direito a retirar o Consentimento
☐	10. Reclamações

4. FUNDAMENTAÇÃO/MOTIVOS:

Declaro, sob compromisso de honra, que sou o titular (ou representante legal do titular) dos dados pessoais em apreço, que todas as informações prestadas são verdade e pretendendo exercer os direitos correspondentes, conforme indicação *supra* e, caso solicitado, apresentarei prova de identidade de acordo com as instruções que me sejam dadas.

Data: ____/____/____ Assinatura do requerente: _____

Nota:

Depois de preenchido e assinado, enviar cópia digitalizada por e-mail para privacy@trawellco.com ou entregar na receção das Instalações da FlySafeB. Os dados pessoais recolhidos neste formulário são indispensáveis à finalidade de formalização do exercício de direitos do titular de dados pessoais e serão preservados pelo prazo estritamente necessário para cumprir esta finalidade. A resposta a esta solicitação será dada num prazo de **30** dias, passíveis de prorrogação em função da complexidade do procedimento. Encargos: GRATUITO. Consulte a nossa Política de Privacidade em www.trawellco.com/privacy-policy/.