**Formulário de Solicitação de Titular dos Dados**[[1]](#footnote-1)

***Você não precisa preencher este formulário para fazer uma solicitação, mas isso facilita o processamento da sua solicitação com mais eficiência***

**Data da Solicitação:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Informações de Contato do Solicitante:**

Nome Sobrenome

*Clique ou toque aqui para inserir o texto. Clique ou toque aqui para inserir o texto.*

Telefone E-mail

*Clique ou toque aqui para inserir o texto. Clique ou toque aqui para inserir o texto.*

País

*Clique ou toque aqui para inserir o texto.*

Endereço Cidade

*Clique ou toque aqui para inserir o texto. Clique ou toque aqui para inserir o texto.*

Estado

*Clique ou toque aqui para inserir o texto.*

**Solicitação de Dados Pessoais**

Solicito:

* *Confirmação de que vocês têm meus dados pessoais*
* *Finalidade da(s) operação (ões) de tratamento de meus dados pessoais*
* *Receber uma cópia dos meus dados pessoais*
* *Atualizar meus dados pessoais*
* *Cancelar a inscrição nas atividades de marketing da Alnylam*
* *Retirar o consentimento do processamento de meus dados pessoais*
* *Solicitar a anonimização, bloqueio ou eliminação de dados desnecessários, excessivos ou tratados em desconformidade com a legislação em vigor*
* *Solicitar a portabilidade de meus dados pessoais, nos termos da legislação em vigor*
* *Excluir meus dados pessoais*
* *Reclamar sobre o uso dos meus dados pessoais*

**Motivo da solicitação**

(opcional)

* *Você acredita que seus dados estão incompletos ou incorretos*
* *Você acredita que o processamento de seus dados pessoais não é mais necessário para o propósito original*
* *Você não concorda mais com o processamento de seus dados pessoais para um propósito específico*
* *Você contesta o processamento de seus dados pessoais para fins de marketing direto*
* *Você acredita que seus dados pessoais foram processados ilegalmente*

**Detalhes do Titular dos Dados**

[ ]  Os mesmos do solicitante

Nome Sobrenome

*Clique ou toque aqui para inserir o texto. Clique ou toque aqui para inserir o texto.*

Telefone E-mail

*Clique ou toque aqui para inserir o texto. Clique ou toque aqui para inserir o texto.*

País

*Clique ou toque aqui para inserir o texto.*

Endereço Cidade

*Clique ou toque aqui para inserir o texto. Clique ou toque aqui para inserir o texto.*

Estado

*Clique ou toque aqui para inserir o texto.*

**Relacionamento com a Alnylam**

* *Candidato a Emprego*
* *Referência*
* *Funcionário/Quadro de Contingência*
* *Ex-funcionário*
* *Profissional de Saúde*
* *Organização de Saúde*
* *Fornecedor*
* *Paciente/Cuidador*
* *Outra Pessoa Física*

**Durante qual período de tempo, a partir da data de hoje, seus dados pessoais foram fornecidos a Alnylam?**

* *Menos de 3 meses*
* *De 3 a 6 meses*
* *De 6 a 12 meses*
* *De 12 meses a 2 anos*
* *2 anos ou mais*
* *Não sei informar*

**A qual função ou grupo na Alnylam seus dados pessoais foram fornecidos?**

* *Clínico*
* *Comercial (Vendas e Marketing)*
* *Financeiro*
* *Recursos Humanos*
* *Tecnologia da Informação*
* *Jurídico*
* *Médico*
* *Pesquisa*
* *Não sei informar*

**Como você gostaria de receber os dados solicitados (se algum)?**

* *Cópias eletrônicas*
	+ *Acesso a site seguro*
	+ *E-mail especificado acima*
* *Cópias em papel*
	+ *Correio*
	+ *Buscar no Escritório da Alnylam*

**Declaração**

Ao enviar este formulário, você:

* Confirma que leu e entendeu os termos deste Formulário de Solicitação de Titular de Dados e que as informações fornecidas estão corretas e completas.
* Confirma que é o Titular dos Dados ou representante autorizado do Titular dos Dados nomeado neste Formulário de Solicitação de Titular dos Dados.
* Concorda com o processamento de seus dados pessoais fornecidos neste formulário para a identificação dos dados pessoais para os quais está fazendo uma solicitação e para responder à sua solicitação.
1. As solicitações receberão uma resposta dentro de trinta (30) dias após o recebimento pela Alnylam. Com base na complexidade da solicitação, pode ser necessário tempo adicional, e a Alnylam entrará em contato com você se for preciso mais tempo para processar sua solicitação.

Será necessária a verificação da identidade.

Se a solicitação não for enviada pelo Titular dos Dados ou pelos pais de um Titular de Dados menor de idade, essa solicitação deverá incluir a confirmação de que o solicitante tem autoridade para agir em nome do Titular dos Dados (ex.: prova de tutela, procuração). [↑](#footnote-ref-1)