**Formulário para pedido de dados do participante**[[1]](#footnote-1)

***Não é obrigado a preencher este formulário para efetuar um pedido, mas se o fizer irá permitir que processemos o seu pedido de forma mais eficiente***

**Data do pedido:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Informações de contato do requerente:**

Nome próprio Apelido

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

Telefone E-mail

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

País

*Clique ou toque aqui para inserir texto.*

Morada Cidade

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

Estado/Província

*Clique ou toque aqui para inserir texto.*

**Pedido de dados pessoais**

Pretendo o seguinte:

* *Uma confirmação de que detém os meus dados pessoais*
* *Receber uma cópia dos meus dados pessoais*
* *Atualizar os meus dados pessoais*
* *Cancelar a subscrição das actividades de marketing da Alnylam*
* *Retirar o meu consentimento para tratamento dos dados*
* *Eliminar os meus dados pessoais*
* *Apresentar uma queixa sobre a utilização dos meus dados pessoais*

**Motivo do pedido**

(opcional)

* *Pensa que os seus dados estão incompletos ou não são exatos*
* *Pensa que o tratamento dos seus dados pessoais já não é necessário para a finalidade original*
* *Já não concorda com o tratamento dos seus dados pessoais para uma finalidade específica*
* *Opõem-se ao tratamento dos seus dados pessoais para finalidades de marketing direto*
* *Pensa que os seus dados pessoais foram tratados de forma ilegal*

**Detalhes do titular dos dados**

[ ]  O mesmo que o requerente

Nome próprio Apelido

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

Telefone E-mail

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

País

*Clique ou toque aqui para inserir texto.*

Morada Cidade

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

Estado/Província

*Clique ou toque aqui para inserir texto.*

**Relação com a Alnylam**

* *Candidato a emprego*
* *Referência*
* *Funcionário/pessoal contingente*
* *Ex-funcionário*
* *Profissional de saúde*
* *Organização de saúde*
* *Fornecedor*
* *Paciente/prestador de cuidados de saúde*
* *Outra pessoa individual*

**Qual o período de tempo, a partir de hoje, em que os seus dados pessoais foram fornecidos à Alnylam?**

* *Menos de 3 meses*
* *3-6 meses*
* *6-12 meses*
* *12 meses a 2 anos*
* *Dois ou mais anos*

**A que função ou grupo da Alnylam foram os seus dados pessoais fornecidos?**

* *Clínico*
* *Comercial (vendas e marketing)*
* *Financeiro*
* *Recursos humanos*
* *Tecnologias da informação*
* *Jurídico*
* *Médico*
* *Investigação*

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

* *Cópias eletrónicas*
	+ *Acesso a um site seguro*
	+ *E-mail especificado acima*
* *Cópias em papel*
	+ *Correio*
	+ *Recolher no escritório da Alnylam*

**Declaração**

Ao submeter este formulário:

* Confirma que leu e compreendeu os termos deste formulário de pedido de dados e que as informações fornecidas são exatas e completas.
* ConfirmeConfirma que é o titular dos dados indicado ou o representante autorizado do titular dos dados indicado neste formulário de pedido de de dados do participante.
* Concorda com o tratamento dos seus dados pessoais contidos neste formulário, para a identificação dos dados pessoais sobre os quais está a efetuar um pedido, e para dar resposta ao seu pedido.
1. Os pedidos serão respondidos num prazo de trinta (30) dias a contar da data de receção pela Alnylam. Pode ser necessário tempo adicional dependendo da complexidade do pedido. A Alnylam entrará em contacto consigo caso seja necessário tempo adicional para processar o seu pedido.

Será necessária a verificação da identidade.

Se o pedido não for submetido pelo titular dos dados ou pelo progenitor de um titular de dados menor de idade, este pedido deverá incluir a confirmação de que o requerente tem autoridade para agir em nome do titular dos dados (por exemplo, comprovativo da tutela, procuração). [↑](#footnote-ref-1)