|  |  |
| --- | --- |
| **COMUNICAÇÃO EXTERNA DE VIOLAÇÃO DE DADOS PESSOAIS** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Livro: |  |  |  |
| Reg. Ent. n.º: |  |  | Exmo. Senhor |
| Processo n.º: |  |  | Presidente da Câmara Municipal |
| Registado em: |  |  |  |
| O Funcionário: |  |  |  |

|  |
| --- |
| FUNDAMENTO LEGAL: |
|  |
| Artigos 33º e 34º do Regulamento Geral da Proteção de Dados – Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho, de 27 de abril de 2016. |
|  |

|  |
| --- |
| COMUNICAÇÃO DO INCIDENTE: |
|  |
| A proteção e segurança dos dados pessoais tratados na Câmara Municipal da Ribeira Grande constitui uma prioridade para esta organização.  Com este objetivo, e em ordem a podermos reagir de forma célere e eficaz perante qualquer ocorrência indiciadora de uma eventual violação de dados pessoais, temos implementado um sistema interno de gestão de incidentes em matéria de dados pessoais, constituindo o presente formulário uma ferramenta importante de comunicação/informação do exterior.  O Gabinete de Proteção de Dados da Câmara Municipal da Ribeira Grande é o responsável interno pelo processo de gestão de incidentes em matéria de dados pessoais.  Nestes termos, solicitamos e agradecemos que, caso detete, tome conhecimento, ou tenha indícios, por qualquer meio, da prática de quaisquer factos ou de uma qualquer ocorrência anómala, que tenha ou possa ter um impacto negativo na segurança dos dados pessoais que são tratados pela Câmara Municipal da Ribeira Grande, nos informe, de imediato, preenchendo para o efeito o presente formulário.  Após preenchimento, este formulário deve ser endereçado ao Gabinete de Proteção de Dados da Câmara Municipal da Ribeira Grande, podendo utilizar um dos seguintes canais de comunicação:  correio eletrónico: protecaodedados@cm-ribeiragrande.pt;  Caso opte por esta via de contacto, no campo “Assunto” escreva, por favor, “Formulário GPD\_RI”.  correio postal: Largo Conselheiro Hintze Ribeiro, 9600-509 Ribeira Grande;  Caso opte por esta via de contacto, deverá remeter o presente formulário por correio registado, para comprovação da data de receção.  entrega presencial: Gabinete de Apoio ao Munícipe, Largo Conselheiro Hintze Ribeiro, 9600-509 Ribeira Grande;  Caso opte por esta via de contacto, faça-se acompanhar de um documento de identificação. |
|  |

|  |
| --- |
| **DESCREVA OS FACTOS ANÓMALOS / SUSPEITOS** |
| Descreva os factos anómalos /suspeitos da forma mais completa possível, nomeadamente, indicando/caraterizando os tipos de dados pessoais afetados, as categorias titulares de dados afetados, os danos registados e o/s responsável/is (ou suspeito/s) pelos factos descritos. Todos os detalhes podem ser importantes. |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TOMADA DE CONHECIMENTO DOS FACTOS ANÓMALOS / SUSPEITOS** | | |
| Descreva da forma mais completa possível todas as circunstâncias relacionadas com a sua tomada de conhecimento dos factos previamente descritos. Todos os detalhes podem ser importantes. | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
| **INDIQUE QUANDO OCORRERAM OS FACTOS ANÓMALOS/ SUSPEITOS PREVIAMENTE DESCRITOS** | | |
|  | | |
| **Data:**    /   / | **Hora:**   : | **Não sei** |
|  | | |

Agradecemos a informação que nos reportou através deste formulário, que será tratada pelo Gabinete de Proteção de Dados da Câmara Municipal da Ribeira Grande com a máxima atenção e celeridade.

Para o caso de necessitarmos de esclarecer alguma dúvida relacionada este formulário, agradecemos que nos indique os meios de contacto da sua preferência.

O Gabinete de Proteção de Dados, dentro dos limites da lei, manterá confidencial a sua identidade.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **O PARTICIPANTE** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Nome:** |  | | | | | | **Data:**    /   / |
|  | | | | | | | |
| **Cartão de cidadão n.º :** | | |  | | **Válido até:**    /   / | | |
|  | | | | | | | |
| **Contactos:** | | Telf. Fixo: | | Telemóvel: | | Email: | |
|  | | | | | | | |