



NOTIFICAÇÃO DO CONTROLO DE UTILIZAÇÃO DE TELEFONE/CORREIO ELECTRÓNICO/INTERNET

<input type="checkbox"/>	1ª Notificação	<input type="checkbox"/>	Alteração de notificação anterior	<input type="checkbox"/>	Substituição da notificação já efectuada mas ainda não autorizada
--------------------------	----------------	--------------------------	-----------------------------------	--------------------------	---

Preencher caso for alteração ou substituição →

Nº de Processo	Ano

1.Responsável pelo tratamento

Pessoa Singular

Pessoa Colectiva

a) Nome/Denominação*		
b) Nome comercial		
c) Actividade desenvolvida*		NIF <input type="text"/>
d) Rua		
e) Caixa postal		
f) Cidade/ Vila/Lugar/Zona*		
g) Ilha*		h) Concelho* <input type="text"/>
i) Email*		j) Telefone* <input type="text"/>
k) País	<input type="checkbox"/> Cabo Verde	<input type="checkbox"/> Fora do Território Nacional (Se Cabo Verde →1. t)
l) Representante		
m) Nome Comercial		
n) Rua		
o) Caixa Postal		
p) Cidade/ Vila/Lugar/Zona *		
q) Ilha*		r) Concelho* <input type="text"/>
s) País	Cabo Verde	
t) Nome da pessoa de contacto*		
u) Email*		v) Telefone* <input type="text"/>

Processamento da informação

Serviço Externo encarregado do processamento

Sim

Não

Entidade encarregue*		
Rua		
Caixa Postal		
Cidade/Vila/Lugar/Zona*		
Ilha*		Concelho* <input type="text"/>



2. Finalidade do tratamento

Indique a(s) finalidade(s) do tratamento:*

Gestão dos meios da empresa

Gestão da produtividade dos trabalhadores

(Caso seja um tratamento de assiduidade e controlo de acessos, deverá seleccionar as duas opções)

3. Dados pessoais contidos em cada registo

a) Tipo de controlo*

<input type="checkbox"/> Telefone Dados de tráfego das comunicações telefónicas:	<input type="checkbox"/> Correio electrónico Dados de tráfego das comunicações de correio electrónico:	<input type="checkbox"/> Internet Dados de tráfego das comunicações na internet
<input type="checkbox"/> Telefone fixo <input type="checkbox"/> Telefone móvel	<input type="checkbox"/> Endereço do destinatário	<input type="checkbox"/> Utilizador
<input type="checkbox"/> Utilizador	<input type="checkbox"/> Endereço do remetente	<input type="checkbox"/> Data e hora de início e fim da conexão
<input type="checkbox"/> Categoria/função	<input type="checkbox"/> Assunto	
<input type="checkbox"/> Número de telefone chamado, com supressão dos últimos quatro dígitos	<input type="checkbox"/> Data e hora de envio	
<input type="checkbox"/> Tipo de chamada (local, regional e internacional)	<input type="checkbox"/> Tipos de ficheiros anexados (EXE, MP3, AVI, etc)	
<input type="checkbox"/> Duração da chamada		
<input type="checkbox"/> Custo da comunicação		

4. Trabalhadores abrangidos por especial obrigação de sigilo

Indique se algum dos trabalhadores pertence a uma das classes profissionais seguidamente descritas:

Jornalistas

Profissionais da saúde

Advogados

Ministros de culto

5. Exercício do direito de acesso

Morada do local do exercício do direito de acesso é a mesma indicada em 1.

a) Rua	<input type="text"/>	
b) Caixa postal	<input type="text"/>	
c) Cidade/Vila/Lugar/Zona*	<input type="text"/>	
d) Ilha*	e) Concelho*	<input type="text"/>
f) Email*	g) Telefone*	<input type="text"/>



De que forma é exercido o direito de acesso?

Presencial

Escrita

Outra:

6. Representante dos trabalhadores

Existe representante dos trabalhadores?

Sim

Não

a) Se Sim, juntar a cópia do parecer ou comprovativo do pedido.

7. Medidas de segurança

a) Medidas de segurança físicas

Especifique as medidas físicas de segurança do sistema:

b) Medidas de segurança lógica

Especifique as medidas de segurança lógica do sistema:

8. Regulamento interno

Declaro que foi adotado Regulamento Interno que estabelece as regras de utilização dos meios de comunicação e especifica as formas de controlo, em cumprimento dos limites e condições nos termos da Lei.

Sim

Não

a) Se Sim, juntar a cópia do Regulamento Interno



ANEXOS

Anexo 1: INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO DE NOTIFICAÇÃO CONTROLO DE TELEFONE/CORREIO ELECTRÓNICO/INTERNET

(*) Campos de preenchimento obrigatório.

CONCEITOS/DEFINIÇÕES

Nome: Indicar o nome da pessoa singular responsável pelo tratamento.

Denominação: Refere-se à designação oficial de uma instituição pública ou privada.

Nome comercial: Pode ser a sigla ou designação em relação à qual a instituição é mais conhecida.

Actividade desenvolvida: Ver o anexo 2.

Serviço Externo encarregado do processamento: Deve-se responder se existe uma pessoa singular ou colectiva, autoridade pública, serviço ou qualquer outro organismo que trate dos dados pessoais por conta do responsável pelo tratamento.

Finalidade do tratamento: Das duas finalidades listadas no questionário deve-se assinalar a ou as que se apliquem.

Dados Pessoais contidos em cada registo: Deve-se marcar se são registados os dados sobre as chamadas telefónicas, correio Electrónico e Internet.

Exercício do Direito de Acesso: O responsável de tratamento deve indicar o lugar bem como a forma como é exercido esse direito.

Representante dos trabalhadores: Podem ser delegado sindical ou comissão de trabalhadores.

Anexo 2: ATIVIDADE DESENVOLVIDA

Produção da Electricidade	Atividade de Televisão	Emprego (Seleção, fornecimento de recursos humanos)	Segurança e Ordem pública
Produção da Água	Telecomunicação	Segurança Privada	Ensino (Pré-escolar, Básico, Secundário, Superior)
Estabelecimento comercial de venda a público	Serviço de Internet (processamento de dados, domiciliação de informação)	Administração Pública (Central, Local)	Saúde
Centro Comercial	Publicidade, Estudos de Mercado, Sondagens de Opinião	Negócios Estrangeiros	Previdência Social
Comércio Electrónico	Atividade Financeira	Defesa	Alojamento (Hotel, Residencial, Pensão, etc.)
Transporte (Aéreo, Marítimo, Terrestre)	Seguros	Justiça	Informática