



TERMO DE CONSENTIMENTO PARA TRATAMENTO DE DADOS DE TITULARES

Este documento visa registrar a manifestação livre, informada e inequívoca pela qual o titular de dados pessoais concorda com o tratamento de seus dados para finalidade específica, em conformidade com a LGPD – Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei nº 13.709/2018).

Ao concordar com o presente Termo de Consentimento, o titular consente que a **BARA CLINICA MÉDICA LTDA “INSTITUTO DR BARAKAT”**, denominada Controladora, tome decisões referentes ao tratamento de dados pessoais, bem como realize o tratamento dos referidos dados, envolvendo operações como: coleta, produção, recepção, classificação, utilização, acesso, reprodução, transmissão, distribuição, processamento, arquivamento, armazenamento, eliminação, avaliação ou controle da informação, modificação, comunicação, transferência, difusão ou extração.

Finalidade específica do tratamento: de Geração de cadastro, registro de anamnese, prontuário médico, relatório médico, laudos de exames laboratoriais e de imagens, emissão de nota fiscal, registro para tele consulta, emissão de títulos, prescrição de receituário digital ou impresso.

Manifestação do Titular:

[] Eu declaro que fui devidamente informado sobre a atividade acima especificada e, em razão disso, consinto no tratamento dos meus dados pessoais.

[] Eu declaro que fui devidamente informado sobre a atividade e, em razão disso, não consinto no tratamento dos meus dados pessoais.

Para maiores informações:

Salientamos que, é possível a retirada do referido consentimento para o tratamento de dados pessoais, mediante o encaminhamento da solicitação para o nosso Encarregado de Proteção de Dados (“DPO”), a qualquer momento, que passará a valer a partir da data da alteração.

A Controladora informa que nomeou a Lee, Brock, Camargo Advogados como DPO, o qual pode ser contatado no endereço de e-mail: dpo@drbarakat.com.br

DADOS DO TITULAR

Nome: _____

CPF. _____._____._____ - ____

Assinatura: _____



TERMO DE CONSENTIMENTO PARA O TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES

DADOS DA CRIANÇA OU ADOLESCENTE IDENTIFICADO (A):

Nome completo:

Data de nascimento:

DADOS DOS PAIS OU RESPONSÁVEL LEGAL DA CRIANÇA OU ADOLESCENTE:

Nome Completo:

Endereço:

E-mail:

Telefones:

RG:

CPF:

TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS:

Finalidade: Declaração de Dependentes para fins de atendimento médico e nutricional além de realização de exames

Forma do tratamento: [Os dados dos dependentes serão coletados para registro cadastral, prontuário médico, relatórios médicos, laudos de exames, prescrição de receituários digitais ou impresso, registro na plataforma de telemedicina, serviço de concierge para apoio ao reembolso assistido]

Duração do tratamento: [Os dados dos dependentes permanecerão arquivados em nosso sistema de forma a garantir toda a anamnese, histórico e orientação registradas no prontuário médico durante o período obrigatório por legislação]

Compartilhamento previsto: [Os dados serão compartilhados por meio digital, com empresas parceiras, que realizam laudos de exames laboratoriais e de imagens, fisiologia do exercício, radiologia e plataforma de telemedicina]



Legislação pertinente e setorial aplicável: Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais, Código Civil, Estatuto da Criança e do Adolescente e outras aplicáveis.

Responsável pela criança e adolescente titular dos dados.

São Paulo, 07 de julho de 2022.

**FORMULÁRIO DE CONSENTIMENTO ESPECÍFICO E EM DESTAQUE PARA TRATAMENTO DE
DADOS PESSOAIS DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES**

MOTIVO

Este documento visa registrar a manifestação livre, informada e inequívoca pela qual o genitor, genitora ou responsável legal da criança e adolescente, aqui identificado como “titular dos dados pessoais”, concorda com o tratamento dos dados pessoais da criança ou adolescente para finalidade específica de Geração de cadastro, registro de anamnese, prontuário médico, relatório médico, laudos de exames laboratoriais e de imagens, emissão de nota fiscal, registro para tele consulta, emissão de títulos, prescrição de receituário digital ou físico, para realização de exames e apoio aos serviços de concierge para o reembolso assistido, em conformidade com a LGPD – Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei nº. 13.709/2018) nos termos de seu artigo 14 e Lei nº. 8.060/1990 (Estatuto da Criança e do Adolescente – “ECA”), no que lhe couber Código Civil, Marco civil da internet e outras leis aplicáveis.



CONSENTIMENTO ESPECÍFICO E EM DESTAQUE

Fica assegurado que os tratamentos dos dados pessoais da criança ou adolescente se darão com observância ao seu melhor interesse, garantindo assim a necessária proteção integral que lhe é assegurada pela LGPD – Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei nº. 13.709/2018), pela Lei nº. 8.060/1990 (Estatuto da Criança e do Adolescente – “ECA”) e demais legislações aplicáveis.

O termo “consentimento específico”, engloba o consentimento “livre”, com as “finalidades para o tratamento informadas”, os tipos de dados coletados, detalhamento do ciclo de vida dos dados coletados, contendo referências objetivas e claras sobre todos os limites e as finalidades para quais serão tratados.

PUBLICIDADE DAS INFORMAÇÕES PARA TRATAMENTO

Fica assegurado aos pais ou responsáveis legais do menor, ora titular dos dados pessoais, o direito à publicidade de documentos dispostos no Art. 15, § 2º, da LGPD. Assim, garantimos o direito à publicidade sobre o Contrato, a Política de Privacidade e quaisquer outros documentos relacionados ao tratamento dos dados pessoais da criança ou adolescente, desde que, resguardados os segredos comercial e industrial do Controlador.

RESTRIÇÃO DA COLETA DE DADOS PESSOAIS AO ESTRITAMENTE NECESSÁRIO À REALIZAÇÃO DA ATIVIDADE

Fica assegurado o respeito aos Princípios da Finalidade, Necessidade e Adequação, ficando o tratamento dos dados restrito ao estritamente necessário para alcançar os objetivos informados no momento da coleta.

COLETA DE CONSENTIMENTO PELA INTERNET

O Controlador compromete-se em realizar todos os esforços razoáveis para verificação e garantia de autenticidade, confiabilidade e integridade do consentimento coletado para tratamento dos dados em questão. Desse modo, soluções técnicas poderão ser implementadas, a fim de auxílio na verificação e considerando as tecnologias disponíveis no momento da coleta do consentimento.



FORNECIMENTO DE INFORMAÇÕES CLARAS

Fica assegurado aos pais ou responsáveis legais da criança ou adolescente (aqui entendida como titular dos dados pessoais), todas as informações necessárias ao bom entendimento do tratamento de dados e fornecidas de maneira simples, claras e acessíveis, aptas a garantir o entendimento necessário. Assim, reforçamos o nosso compromisso de que foi assegurado claro entendimento aos pais ou responsáveis legais da criança ou adolescente, sobre o seu poder de escolha para concessão de autorização para tratamento.

LEI Nº. 13.146/2015 (LEI BRASILEIRA DE INCLUSÃO DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA – ESTATUTO DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA)

Este Termo de Consentimento, foi elaborado considerando as características físico-motoras, perceptivas, sensoriais, intelectuais e mentais do usuário, com uso de recursos audiovisuais quando adequado, de forma a proporcionar a informação necessária aos pais ou ao responsável legal e também adequada ao entendimento da criança ou adolescente. Dessa forma, atentamos ao disposto na Lei nº. 13.146/2015 (Lei Brasileira de Inclusão da Pessoa com Deficiência – Estatuto da Pessoa com Deficiência), garantindo a implementação de soluções de acessibilidade quando for necessário.

FINALIDADE

A coleta de dados pessoais é necessária para que sejam realizados os exames, consulta médica e nutricional, de forma adequada e que atenda a todas às necessidades dos dependentes menores dos colaboradores, incluindo-se atividades direta ou indiretamente relacionadas a prestação dos serviços contratados e oferecidos pela **BARA CLINICA MÉDICA LTDA “INSTITUTO DR BARAKAT”**.

MEDIDAS DE PROTEÇÃO

Os dados dos serão mantidos em ambientes controlados, armazenados com o uso de medidas de segurança físicas, técnicas e organizacionais, e serão acessados somente pelos profissionais que efetivamente necessitarem ter acesso e que tiverem autorização para tanto.



COMPARTILHAMENTO DE DADOS PESSOAIS

Poderá haver compartilhamento de dados pessoais entre os departamentos da **BARA CLINICA MÉDICA LTDA “INSTITUTO DR BARAKAT”**.com acesso totalmente restrito aos funcionários e terceiros autorizados.

Ainda, poderá haver transmissão de seus dados a entidades contratadas, que de alguma forma precisem atuar para a prestação dos serviços da **BARA CLINICA MÉDICA LTDA “INSTITUTO DR BARAKAT”**., bem como empresas de backup de banco de dados e outros sistemas correlatos e necessários para a prestação e manutenção dos serviços contratados pelas partes, observando sempre os princípios e as garantias estabelecidos pela Lei nº 13.709/2018 (LGPD).

Ainda, poderá haver o compartilhamento de dados com terceiros em caso de exigência legal, judicial ou de outras autoridades governamentais e da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (“ANPD”).

DIREITOS DOS TITULARES DE DADOS PESSOAIS

O menor titular de dados pessoais, através de seus pais ou responsáveis, com base nos artigos 17 a 22 da LGPD, poderá, a qualquer tempo, solicitar o acesso aos seus dados, bem como a sua retificação ou eliminação (se for cabível essa possibilidade), bem como a limitação de uso dos dados pessoais, a portabilidade dos seus dados, mediante a regulamentação efetuada pela ANPD (Autoridade Nacional de Proteção de Dados), a oposição ao tratamento de seus dados exceto nos casos previstos em Lei.

O titular ou seu responsável legal poderá, ainda, revogar o consentimento dado, ficando desde já informado de que a revogação poderá impossibilitar a prestação dos serviços indicados neste documento.

Ressaltamos que os dados pessoais tratados com relação aos serviços objeto do contrato entre o responsável legal do menor titular dos dados pessoais, serão tratados pela **BARA CLINICA MÉDICA LTDA “INSTITUTO DR BARAKAT”** nos períodos estipulados no contrato de serviços, sem prejuízo da observância dos prazos previstos em outras legislações, tais como Código Civil, Código de Defesa do Consumidor, Marco Civil da Internet, dentre outras leis vigentes e aplicáveis.

Os direitos dos titulares de dados pessoais, acima mencionados, podem ser exercidos por escrito mediante pedido dirigido ao Encarregado de Proteção de Dados (“DPO”): dpo@drbarakat.com.br

[] Eu, [NOME DO RESPONSÁVEL], autorizo como responsável pelo menor titular de dados pessoais, [NOME DO MENOR], o tratamento destes dados, para as finalidades relacionadas ao atendimento e aos serviços prestados pela



BARA CLINICA MÉDICA LTDA “INSTITUTO DR BARAKAT”, além das obrigações legais que eventualmente podem ter pertinência com a atividade conforme previsto no presente Termo de Consentimento.

São Paulo, _____ de _____ de 2022.

Responsável pela criança e adolescente titular dos dados.