

TERMO DE CONSENTIMENTO

Eu assumo que sou o titular ou o responsável legal do titular dos dados pessoais ora informados. Sendo assim, aceito o presente Termo de Consentimento e manifesto a minha vontade, de forma livre, informada e inequívoca, concordando com o tratamento dos meus dados pessoais, bem como da pessoa por mim representada, pela empresa São Miguel Saúde Ltda., aqui denominada como “CONTROLADORA”, inscrita no CNPJ/ME sob nº 66.854.779/0001-10, em razão do contrato de prestação de serviço na área de saúde e/ou para atendimento de requerimentos de informações adicionais para a prestação do serviço pela CONTROLADORA, abrangendo as seguintes finalidades específicas:

- I. - para o cumprimento de obrigação legal ou regulatória pela CONTROLADORA;
- II. - quando necessário para a execução de contrato ou de procedimentos preliminares relacionados a contrato do qual seja parte o titular, a pedido do titular dos dados;
- III. - para o exercício regular de direitos em processo judicial, administrativo ou arbitral, esse último nos termos da Lei nº 9.307, de 23 de setembro de 1996 (Lei de Arbitragem);
- IV. - para a proteção da vida ou da incolumidade física do titular ou de terceiro;
- V. - para a tutela da saúde, em procedimento realizado por profissionais da área da saúde ou por entidades sanitárias;
- VI. - para a tutela da saúde, exclusivamente, em procedimento realizado por profissionais de saúde, serviços de saúde ou autoridade sanitária;
- VII. - quando necessário para atender aos interesses legítimos da CONTROLADORA ou de terceiro, exceto no caso de prevalecerem direitos e liberdades fundamentais do titular que exijam a proteção dos dados pessoais; ou
- VIII. - para a proteção do crédito, inclusive quanto ao disposto na legislação pertinente.

A CONTROLADORA fica autorizada a compartilhar os dados pessoais do Titular, ou de pessoa sob a sua responsabilidade, com outros agentes de tratamento de dados, caso seja necessário para as finalidades listadas neste Termo de

Consentimento, desde que, sejam respeitados os princípios da boa-fé, finalidade, adequação, necessidade, livre acesso, qualidade dos dados, transparência, segurança, prevenção, não discriminação e responsabilização e prestação de contas.

A CONTROLADORA se responsabiliza por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do Titular e das pessoas sob a sua responsabilidade à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD), comunicando ao Titular, caso ocorra algum incidente de segurança que possa acarretar risco ou dano relevante, conforme artigo 48 da Lei nº 13.709/2020.

Declaro, por fim, que estou ciente de que para fazer questionamentos, comentários ou reclamações relacionadas à Proteção de Dados Pessoais, poderei entrar em contato com o ENCARREGADO PELO TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS da CONTROLADORA por meio do e-mail dpo@saomiguelsaude.com.br, ou da Central de Atendimento no telefone 2182-2400 de Segunda à Sexta das 08:00 as 18:00