



REGIÃO AUTÓNOMA DOS AÇORES
Secretaria Regional da Saúde
SERVIÇO REGIONAL DE PROTEÇÃO CIVIL E BOMBEIROS DOS AÇORES

SISTEMA DE AVISO À POPULAÇÃO POR SMS

DIREITO DE OPOSIÇÃO À RECEÇÃO DE SMS DE AVISO

(Nome) _____, portador do Cartão de Cidadão nº _____, detentor do número de telemóvel _____, da operadora _____, declara pretender exercer o seu direito de oposição à receção de SMS contendo mensagens de aviso emitidas pelo SRPCBA no âmbito do Sistema de Aviso à População.

Data: ____/____/____

(Assinatura)

Declaração de consentimento:

Ao preencher este formulário de “Direito de Oposição à Receção de SMS de Aviso” **autorizo**, de forma livre e voluntária, que o SRPCBA recolha os meus dados pessoais acima indicados e os trate, de modo a permitir a sua inserção numa lista de exclusão dos destinatários de mensagens do sistema de aviso à população e os partilhe com o meu operador de comunicações móveis para operacionalizar o direito de não querer receber os referidos SMS.

O exercício deste direito de oposição é válido por um período de seis meses, findo o qual, caso ainda seja titular do mesmo número de telemóvel e pretenda não continuar a não receber SMS de Aviso, deverá exercer novamente o direito de oposição.

O SRPCBA guardará os dados recolhidos enquanto os mesmo forem necessários para a finalidade que motivou a sua recolha e durante o período máximo de validade do direito de oposição (6 meses).

A qualquer momento poderá ser cancelado o exercício do direito de oposição, através do envio de email para srpcba@azores.gov.pt, com informação expressa da pretensão desse cancelamento.

A PROTEÇÃO CIVIL COMEÇA EM SI