

# AMIGO – Centro de Educação e Saúde Ser Integral

## POLÍTICA DE PRIVACIDADE - Lei Geral de Proteção de Dados LGPD

O AMIGO – Centro de Educação e Saúde Ser Integral respeita o direito à privacidade, à intimidade e o direito à proteção de dados pessoais, cumprindo os preceitos da Lei nº 13.709/2018, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD.

No exercício de seus objetivos estatutários, enquanto entidade benéfica, o AMIGO – Centro de Educação e Saúde Ser Integral realiza o tratamento de dados pessoais para cumprir sua finalidade de colaborar com a sociedade, auxiliando gratuitamente aos que nos procuram.

A presente Política de Privacidade tem por objetivo informar as hipóteses em que são tratados dados pessoais, a sua finalidade, os procedimentos e as práticas utilizadas para a execução de nossas atividades.

Esta Política de Privacidade será atualizada sempre que necessário, motivo pelo qual recomenda-se sua constante e periódica consulta.

### DADOS COLETADOS NO SITE

São realizados tratamento de dados quando do acesso ou interação do usuário com o site do AMIGO ou por contatos de correio eletrônico e whatsapp. No acesso, a pessoa aceita eventuais instalações de *cookies* essenciais em seu computador ou dispositivo móvel, que tem o intuito de melhoria da navegação.

Além disso, em algumas interações no site, como o preenchimento de formulários, em especial o formulário para pré-inscrição, são pedidos dados pessoais estritamente necessários do solicitante, nome, e-mail, celular/whatsapp e descrição dos motivos do pedido.

### TRATAMENTOS REALIZADOS

O AMIGO – Centro de Educação e Saúde Ser Integral trata os dados pessoais para cumprir as suas finalidades estatutárias.

O tratamento de dados pessoais consiste em toda operação realizada com dados pessoais, como as que se referem a coleta, produção, recepção, classificação, utilização, acesso, reprodução, transmissão, distribuição, processamento, arquivamento, armazenamento, eliminação, avaliação ou controle da informação, modificação, comunicação, transferência, difusão ou extração.

A coleta dos dados pessoais dos clientes do AMIGO é feita com base nas declarações apresentadas pelos próprios solicitantes.

### FINALIDADE DO TRATAMENTO

Os dados pessoais são utilizados para cumprir a finalidade estatutária do AMIGO, observado o sigilo profissional.

# **AMIGO – Centro de Educação e Saúde Ser Integral**

## **DA FORMA E DURAÇÃO DO TRATAMENTO**

O tratamento de dados pessoais é realizado por meio de internet, e-mail e whatsapp, sendo armazenados em bancos de dados informatizados, mantendo-se durante o tempo necessário para a execução das finalidades estatutárias ou para a fiscalização pelo Poder Público.

## **IDENTIFICAÇÃO DO CONTROLADOR**

O controlador dos dados é o representante legal do AMIGO – Centro de Educação e Saúde Ser Integral, Sr. Emanoel Macabu Moraes, que pode ser contatado pelo telefone (21) 99529-4745, bem como pelo e-mail amigo.cesi@gmail.com.

## **COMPARTILHAMENTO DOS DADOS PESSOAIS**

Os dados pessoais colhidos pelo responsável legal podem ser compartilhados com vistas a atender disposições legais e normativas, assim como para órgãos de fiscalização ou ordem judicial, quando for o caso. Sempre cumprido o sigilo profissional.

## **RESPONSABILIDADES DOS AGENTES DE TRATAMENTO**

Os agentes de tratamento de dados no âmbito do AMIGO – Centro de Educação e Saúde Ser Integral são responsáveis por observar as disposições pertinentes à proteção de dados pessoais previstas na LGPD, bem como o direito à privacidade dos usuários do serviço.

## **DIREITOS DOS TITULARES**

O titular dos dados pessoais tem direito a obter do representante legal do AMIGO – Centro de Educação e Saúde Ser Integral, em relação aos seus dados tratados, a qualquer momento e mediante requisição, os direitos garantidos pelo art. 18, da LGPD.

O titular dos dados pessoais tem o direito de peticionar em relação aos seus dados contra o controlador perante a autoridade nacional. Os direitos serão exercidos mediante requerimento expresso do titular, ou de representante legalmente constituído, ao agente de tratamento. Não sendo possível o atendimento imediato, será enviada resposta ao titular em que se poderá: a) comunicar que não é agente de tratamento dos dados solicitados e indicar, sempre que possível, o agente; ou b) indicar as razões, de fato ou de direito, que impedem a adoção imediata da providência. O requerimento será atendido sem custos para o titular, nos prazos e nos termos previstos na legislação.

## **UTILIZAÇÃO DOS DADOS PESSOAIS**

O AMIGO – Centro de Educação e Saúde Ser Integral utiliza os dados pessoais para o cumprimento de suas finalidades estatutárias, nos seguintes termos:

Dados Pessoais:

- nome do adulto responsável ou requerente.
- apenas o primeiro nome da criança, sem sobrenome, e sua idade (sem data de

AMIGO – Centro de Educação e Saúde Ser Integral

nascimento).

- e-mail e celular/whatsapp do adulto requerente.
  - Apenas a cidade e o Estado, não o endereço completo do requerente.
  - descrição do problema da criança para que possamos entender como ajudar.

Procedimentos e práticas utilizadas para a execução das atividades: recebidas as informações pessoais do usuário, elas serão utilizadas para pré-inscrição, entrevista e posterior atendimento.

## **ENCARREGADO DE PROTEÇÃO DE DADOS E CANAL DE ATENDIMENTO**

O AMIGO – Centro de Educação e Saúde Ser Integral possui um encarregado que atua como canal de comunicação entre o controlador, os titulares dos dados e a Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD), sendo a Srª Lúcia Cristina Macedo dos Santos, que pode ser contatada para fins de informações, reclamações ou sugestões pelo telefone (21) 99259-4745, bem como pelo e-mail [amigo.cesi@gmail.com](mailto:amigo.cesi@gmail.com), assim também pelo formulário de contato disponível no sítio eletrônico <https://amigo.org.br/> (abaixo).

**FORMULÁRIO – Lei Geral de Proteção de Dados Lei 13.709/2018 - LGPD**

Nome completo: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ Nº Identidade: \_\_\_\_\_

Órg. exped: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

celular \_\_\_\_\_ telef. fixo \_\_\_\_\_

**Declaração feita sob as penas da lei.**

**REQUERIMENTO:** \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_ (local), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

---

\_\_\_\_\_ (assinatura igual à identidade)