

TERMO DE CONSENTIMENTO

Para Tratamento de Dados Pessoais

Pelo presente Termo de Consentimento, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei nº 13.709/2018 - LGPD), declaro que foi previamente informado(a) sobre:

1. IDENTIFICAÇÃO DO CONTROLADOR

PLANFARMA Clube de Benefícios em Saúde LTDA., inscrita no CNPJ sob o nº 54.133.344/0001-06, com sede em Juiz de Fora/MG, doravante denominada CONTROLADORA.

2. FINALIDADE DO TRATAMENTO

Os dados pessoais serão tratados para as seguintes finalidades:

- a) Cadastro e gestão da associação ao clube de benefícios;
- b) Processamento de pedidos de medicamentos;
- c) Prestação de serviços de telemedicina;
- d) Comunicações sobre o funcionamento do clube;
- e) Cumprimento de obrigações legais e regulatórias;
- f) Análise de perfil para oferta de benefícios personalizados;
- g) Prevenção e combate a fraudes.

3. DADOS COLETADOS

Serão coletados os seguintes dados pessoais:

- Dados de identificação: nome completo, CPF, RG, data de nascimento;

- Dados de contato: endereço, telefone, e-mail;
- Dados de saúde: receitas médicas, histórico de medicamentos adquiridos;
- Dados financeiros: informações de pagamento (não armazenamos dados completos de cartão);
- Dados de dependentes: quando aplicável, dados dos beneficiários do plano familiar.

4. BASE LEGAL

O tratamento dos dados pessoais baseia-se nas seguintes hipóteses legais previstas no art. 7º da LGPD:

- I - Consentimento do titular;
- II - Cumprimento de obrigação legal ou regulatória;
- III - Execução de contrato;
- IV - Proteção da vida;
- V - Legítimo interesse do controlador.

5. COMPARTILHAMENTO DE DADOS

Os dados poderão ser compartilhados com:

- Farmácias e distribuidoras parceiras para processamento de pedidos;
- Prestadores de serviços de telemedicina;
- Operadoras de pagamento;
- Autoridades competentes, quando legalmente exigido.

6. SEGURANÇA

A CONTROLADORA implementa medidas técnicas e administrativas aptas a proteger os dados pessoais de acessos não autorizados e de situações acidentais ou ilícitas de destruição, perda, alteração, comunicação ou qualquer forma de tratamento inadequado ou ilícito.

7. PRAZO DE RETENÇÃO

Os dados serão mantidos pelo período necessário ao cumprimento das finalidades para as quais foram coletados, ou pelo prazo exigido por lei. Após esse período, os dados serão anonimizados ou eliminados.

8. DIREITOS DO TITULAR

Como titular dos dados, você tem os seguintes direitos:

- I - Confirmação da existência de tratamento;
- II - Acesso aos dados;
- III - Correção de dados incompletos, inexatos ou desatualizados;
- IV - Anonimização, bloqueio ou eliminação de dados desnecessários ou excessivos;
- V - Portabilidade dos dados;
- VI - Eliminação dos dados tratados com consentimento;
- VII - Informação sobre compartilhamento;
- VIII - Informação sobre a possibilidade de não consentir;
- IX - Revogação do consentimento.

9. CONTATO DO DPO

Para exercer seus direitos ou esclarecer dúvidas sobre o tratamento de dados, entre em contato com nosso Encarregado de Dados (DPO):

E-mail: privacidade@planomedicamentos.com.br

Telefone: (11) 5841-3855

Endereço: Rua Example, 123 - Centro, Juiz de Fora/MG

DECLARAÇÃO DE CONSENTIMENTO

Declaro que li e compreendi integralmente as informações acima, tendo sido esclarecido(a) sobre:

- A natureza dos dados que serão coletados;
- As finalidades específicas do tratamento;
- A forma e duração do tratamento;
- Meus direitos como titular dos dados;
- A possibilidade de revogar este consentimento a qualquer tempo.

Por meio deste, CONCORDO de forma livre, informada e inequívoca com o tratamento dos meus dados pessoais pela PlanFarma para as finalidades descritas neste termo.

Assinatura do Titular

Nome: _____

CPF: _____

Data: ____/____/____