

Processo n.º 379/28-05-2024/M

Autorização n.º 243/2024

**Responsável pelo tratamento**

**PUMANGOL BUNKERING, LDA,**

**Categoria de dados pessoais tratados**

- Dados de saúde.

- Nome completo, número do Bilhete de Identidade, número do telemóvel, morada, empresa e salário.

**Finalidade**

Gestão de seguro de saúde.

**Exercício de direitos pelo seu titular**

O titular dos dados pode exercer seus direitos por escrito, na morada da requerente, designadamente, na província de Luanda, município de Belas, rua do Centro de Convenções, via S8, Cidade Financeira, bloco 1, 3.º andar, estando disponível, para o mesmo efeito, o e-mail [RH.Geral@pumangol.co.ao](mailto:RH.Geral@pumangol.co.ao)

**Interconexão de dados**

Não existe.

**Transferência internacional de dados**

Não existe.

**Comunicação de dados a terceiros**

Os dados são comunicados à AIBA Angola, para o cumprimento de obrigação contratual.

**Validade**

2 anos a contar da data da assinatura. (28/05/2024).



**Maria das Dores Jesus C. Pinto**

