

食品安全廳

Departamento de Segurança Alimentar

風險傳達處

Divisão de Informação de Riscos

(此表格可自行影印使用)
(Este boletim pode ser fotocopiado)

負責人填寫 A preencher pelo responsável

場所名稱 Designação do estabelecimento				
場所地址 Endereço do estabelecimento				
場所負責人姓名 Nome do responsável do estabelecimento		聯絡電話 Telefone		
場所聯絡人姓名 Nome do contacto do estabelecimento		場所聯絡電話 Telefone do estabelecimento		
電郵 E-mail		圖文傳真 Fax		
行業分類 (如適用) Classificação do estabelecimento (se aplicável)	<input type="checkbox"/> 餐飲業 (第 16/96/M 號法令第六條所指的第一組、第四組和第五組場所) Restauração (estabelecimentos dos grupos 1, 4 e 5 previstos no artigo 6.º do Decreto-Lei n.º 16/96/M) <input type="checkbox"/> 外賣食品活動場所 (第 30/2021 號行政法規的登記場所) Estabelecimento de Actividades de <i>Takeaway</i> (estabelecimentos registados ao abrigo do Regulamento Administrativo n.º 30/2021) <input type="checkbox"/> 食品加工或製造業 Actividades da indústria transformadora/produzora de alimentos <input type="checkbox"/> 團體供應膳食場所 Espaço de refeição em grupo <input type="checkbox"/> 其他 Outros _____			
系統登入者資料 ¹ Dados do utilizador do sistema ¹	1.	姓名 Nome	澳門手提電話 N.º de telemóvel local	
		課程名稱 ² Designação do curso ²	證書發出日期 Data de emissão do certificado	
	2.	姓名 Nome	澳門手提電話 N.º de telemóvel local	
		課程名稱 ² Designação do curso ²	證書發出日期 Data de emissão do certificado	
	3.	姓名 Nome	澳門手提電話 N.º de telemóvel local	
		課程名稱 ² Designação do curso ²	證書發出日期 Data de emissão do certificado	

收集個人資料聲明 Declaração para Prestação de Dados Pessoais

根據第 8/2005 號法律《個人資料保護法》的規定：

- 在本表格內所提供的個人資料及文件會用作處理本申請、服務統計、研究及/或登記用途，並將儲存於本署的資訊系統內，且用作處理本署所提供的各類服務及/或申請。
- 基於履行法定義務，上述資料亦有可能轉交其他有權限實體。
- 申請人有權依法申請查閱、更正或更新存於本署的個人資料。
- 本署人員在處理所提供的個人資料時，均會作出保密及妥善保管的措施，直至該等資料使用完畢及保存期結束，屆時有關資料將按規定銷毀或封存。

Nos termos da Lei n.º 8/2005 “Lei da Protecção de Dados Pessoais”:

- Os dados pessoais e documentos, constantes do formulário, serão utilizados no tratamento do presente pedido, estatísticas de serviços, fins de estudo e/ou de registo, e armazenados no sistema informático do IAM para fins de tratamento dos vários serviços e/ou pedidos dispensados pelo IAM.
- Por razões de cumprimento das obrigações legais, esses dados podem ser transferidos para outras entidades competentes.
- O requerente pode, nos termos da lei, consultar, rectificar e actualizar os dados pessoais na posse deste Instituto.
- Ao tratar destes dados pessoais, o pessoal deste Instituto toma as devidas medidas de precaução e cumpre o dever de sigilo e de guarda, até terminar o fim a que se destinavam ou expirar o seu prazo de conservação. Neste caso, os dados serão, nos termos da disposição em vigor, destruídos ou bloqueados.

負責人簽名及日期
Assinatura do responsável e data

_____/_____/_____

蓋章 (公司/團體專用)
Carimbo
(Para empresa/associação)

- 請按身份證明文件以正楷填寫中文/葡文/外文姓名。
Favor preencher, em letra de imprensa, o nome em chinês/português/língua estrangeira, de acordo com o documento de identificação.
- 請填寫最近修讀的食品安全課程名稱。
Favor preencher o curso de formação em segurança alimentar que frequentou recentemente.