



FORMULÁRIO DE REQUISIÇÃO DE DIREITOS DO TITULAR DE DADOS

1. Orientações gerais

O presente formulário tem como finalidade receber e formalizar as requisições de direito de titulares de dados pessoais perante esta organização, para que o exercício dos direitos do titular se dê de maneira segura e prática.

Lembramos que o preenchimento deste formulário é facultativo e ao preenchê-lo você concordará com o tratamento dos dados pessoais nele incluídos, bem como com o tratamento dos documentos pessoais eventualmente anexados.

Caso necessário, nosso DPO lhe solicitará informações adicionais para atender à sua demanda, por isto é importante conferir seu meio de contato, que será utilizado também para o envio da resposta sobre a sua requisição.

2. Identificação do titular de dados

Indique aqui a pessoa a quem se referem os dados que se pretende exercer algum direito.

Nome	
CPF	
Data de nascimento	
Telefone	
E-mail	
Meu relacionamento com a empresa é na qualidade de:	() Colaborador ou ex-colaborador () Fornecedor () Cliente () Outro _____
A empresa já possui meu documento pessoal	() Sim () Não * Em caso positivo o titular estará dispensado de anexar o seu documento pessoal, indicado no item 5, porém esta informação será conferida pelo DPO durante a análise do pedido. Sendo necessário, será requisitado o envio posterior do documento.
Informações adicionais	

3. Identificação do requerente quando for responsável legal ou procurador do titular dos dados

Para preenchimento apenas quando o requerente não for o titular dos dados.

Nome			
CPF		Telefone	()
E-mail			
Meu relacionamento com a empresa é na qualidade de:	() Colaborador ou ex-colaborador () Fornecedor () Cliente () Outro _____		
Informações adicionais			

4. Direito do titular

Diga-nos qual ou quais direitos você deseja exercer. Para que possamos atender com maior agilidade a sua requisição, por gentileza, descreva com o máximo de detalhes as informações que pretende ter acesso, corrigir, eliminar, etc. Informe-nos também os períodos a que se referem os direitos pleiteados, se possível. Lembre-se que poderemos entrar em contato solicitando informações adicionais para atender seu pedido caso a requisição não esteja clara o suficiente.

Direito pleiteado		Descrição da requisição
<input type="checkbox"/>	Confirmação da existência de tratamento	
<input type="checkbox"/>	Acesso aos dados	
<input type="checkbox"/>	Correção (indicar dado correto)	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Eliminação, <input type="checkbox"/> Bloqueio ou <input type="checkbox"/> Anonimização	
<input type="checkbox"/>	Restrição de acesso	
<input type="checkbox"/>	Portabilidade	
<input type="checkbox"/>	Revisar tomada de decisão automatizada	
<input type="checkbox"/>	Revogação de consentimento	
<input type="checkbox"/>	Eliminação de dados tratados exclusivamente com base no consentimento	
<input type="checkbox"/>	Ciência sobre compartilhamento de dados	
<input type="checkbox"/>	Revisão de decisões tomadas unicamente com base em tratamento automatizado	
Informações adicionais:		



5. Comprovação da Identidade do Titular de Dados Pessoais

A Lei Geral de Proteção de Dados impõe à nossa organização que os dados pessoais sejam protegidos, como se sabe. Deste modo, não podemos correr o risco de entregar suas informações para uma pessoa desautorizada. Noutras palavras, devemos garantir que a entrega se dará para você, titular do dado, seu procurador ou representante legal. Por esta razão, solicitamos que seja anexado ao presente formulário o seguinte:

- *Cópia do documento de identidade civil do titular dos dados com foto e CPF;*
- *Cópia de documentos complementares, se for o caso*
- *Caso a requisição seja entregue por procurador do titular, procuração com firma reconhecida em cartório, acompanhada do documento de identidade civil do procurador;*
- *Cópia do termo de guarda ou curatela, nos casos em que a lei exigir.*

() Declaro estar ciente e concordar que as cópias dos documentos anexos serão utilizados apenas e tão somente para confirmar a minha identidade com a finalidade de exercer os direitos acima mencionados e que serão armazenados pela empresa para registro da requisição e proteção de direitos seus e de terceiros.

() Declaro ainda que os documentos anexos são autênticos e condizem com o original, ciente de que a falsa afirmação poderá resultar em responsabilização civil, penal e administrativa.

Local: _____(Cidade/UF) Data: ___/___/_____

ASSINATURA DO
REQUERENTE