

FORMULÁRIO

Direito Dos Titulares De Dados Pessoais

Prezado(a) Sr(a).

Em concordância com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD - Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018), **SOLICITO** a V.Sa. exercer meu direito como **TITULAR DOS DADOS** para a seguinte situação:

- () Confirmação de existência de tratamento;
 - () Acesso aos dados;
 - () Correção ou atualização dos dados;
 - () Anonimização, bloqueio ou eliminação de dados tratados;
 - () Informações das entidades públicas e privadas com as quais os dados foram compartilhados;
 - () Revogação do consentimento;
 - () Oposição de tratamento de dados tratados com o Legítimo Interesse;
 - () _____)
- Outro _____

DADOS DO TITULAR SOLICITANTE

(Dados necessários para localização correta titular dos dados e para que sejam prestadas a informações com segurança)

Nome completo:

CPF:

RG:

E-mail:

Celular:

Declaro sob as penas da lei, que são verdadeiras as informações prestadas neste formulário.

Assinatura do titular

Observação: O formulário preenchido e assinado, deve ser enviado juntamente com o uma cópia de seus documentos pessoais (RG e CPF ou CNH) que comprove a titularidade do solicitante para o e-mail: **encarregado.lgpd@unifil.br**