**Formulário de Requisição para Exercício de**

**Direitos do Titular de Dados Pessoais**

Declaração de Privacidade

No **CARTÓRIO MÁRIO FERRARI**, estamos comprometidos em proteger e resguardar a privacidade e a proteção dos dados pessoais de cada indivíduo, em conformidade com a legislação brasileira aplicável. Para tanto, preparamos esta Declaração de Privacidade **para explicar as práticas adotadas pela nossa empresa sobre como o titular dos dados pessoais pode exercer seus direitos.**

Orientações Gerais

Disponibilizamos este formulário para **facilitar** o exercício dos direitos do titular dos dados pessoais, de uma forma eficiente e segura para o processamento do seu pleito, nos termos da Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD).

Pedimos por gentileza que após o preenchimento do **formulário**, o titular dos dados pessoais o assine e encaminhe, juntamente com **o(s) comprovante(s) de identidade** do requerente, para o e-mail privacidade@cartoriomarioferrari.com.br .

Caso necessário, o **CARTÓRIO MÁRIO FERRARI** poderá solicitar **informações adicionais** ao titular de dados pessoais, a fim de atender à referida demanda e evitar qualquer tipo de incidente de segurança da informação que possa vir a prejudicar o requerente.

**Qualificação do Titular de Dados Pessoais**

Preencha os espaços abaixo com as qualificações do titular de dados pessoais

|  |  |
| --- | --- |
| Nome completo |  |
| CPF |  |
| Endereço |  |
| Data de Nascimento |  |
| Telefone de Contato |  |
| E-mail de Contato |  |
| Meu relacionamento como Titular de Dados é: | ( ) Cliente ( ) Prestador de Serviço/Terceiro ( ) Colaborador ( ) Ex-colaborador ( ) Fornecedor ( ) Responsável Legal ( ) Outros:  |
| Informações adicionais |  |

**Qualificações do Procurador ou Representante Legal do Titular de Dados Pessoais (caso se aplique)**

Preencha os espaços abaixo com as qualificações do procurador ou representante legal do titular de dados pessoais (caso se aplique a situação)

|  |  |
| --- | --- |
| Nome completo |  |
| CPF |  |
| Endereço |  |
| Data de Nascimento |  |
| Telefone de Contato |  |
| E-mail de Contato |  |

**Formulário de Requisição para Exercício de**

**Direitos do Titular de Dados Pessoais**

**Direitos do Titular de Dados Pessoais**

Quais dos direitos abaixo você deseja exercer?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nº | Opção | Direito do Titular | Descrição Resumida | Fundamento Legal |
| 1 | ( ) | Confirmação da existência de tratamento | Direito a ser informado sobre a existência de algum tipo de tratamento de seus dados pessoais realizado pelo **CARTÓRIO MÁRIO FERRARI** | Art.18, I, LGPD |
| 2 | ( ) | Acesso aos dados cadastrais | Direito de solicitar o acesso aos seus dados pessoais caso confirmado que o **CARTÓRIO MÁRIO FERRARI** execute algum tipo de tratamento | Art.18, II, LGPD |
| 3 | ( ) | Correção (Descrever, por gentileza, o(s) dados(s) a ser(em) corrigido(s)) | Direito de solicitar a alteração dos dados pessoais tratados pelo **CARTÓRIO MÁRIO FERRARI** sempre que estiverem incompletos, inexatos ou desatualizados | Art.18, III, LGPD |
| 4 | ( ) | Restrição (\*)( ) anonimização( ) bloqueio ( ) eliminação dados desnecessários  | Direito de solicitar a anonimização, o bloqueio ou a eliminação de dados desnecessários, excessivos ou tratados pelo **CARTÓRIO MÁRIO FERRARI** em desconformidade com a legislação de proteção de dados pessoais (\*). Solicitaremos informações adicionais para análise dessa solicitação, se requisitada | Art.18, IV, LGPD |
| 5 | ( ) | Portabilidade dos dados a outro fornecedor de serviço ou produto  | Permite a obtenção de dados pessoais estruturados, de modo a permitir a sua transmissão a outro controlador pelo **CARTÓRIO MÁRIO FERRARI** | Art.18, V, LGPD |
| 6 | ( ) | Eliminação dos dados pessoais tratados com o consentimento do titular | Permite a eliminação dos dados pessoais tratados com o consentimento do titular, após a sua revogação (\*ver opção 9) | Art.18, VI, LGPD |
| 7 | ( ) | Informação das entidades públicas e privadas com as quais o controlador realizou uso compartilhado de dados | Permite a obtenção de informações acerca do compartilhamento de seus dados pessoais com terceiros pelo **CARTÓRIO MÁRIO FERRARI**  | Art.18, VII, LGPD |
| 8 | ( ) | Informação sobre a possibilidade de não fornecer consentimento e sobre as consequências da negativa | Permite a obtenção de informações mais precisas acerca da possibilidade de não fornecer o consentimento e as respectivas consequências da negativa | Art.18, VIII, LGPD |
| 9 | ( ) | Revogação do consentimento (Descrever, por gentileza, o tipo do consentimento a ser revogado) | Permite a revogação do consentimento dado em momento prévio o **CARTÓRIO MÁRIO FERRARI** em relação ao tratamento de dados pessoais | Art.18, IX, LGPD |
| 10 | ( ) | Revisão de decisões tomadas unicamente com base em tratamento automatizado de dados pessoais | Permite a revisão dos critérios utilizados para a tomada de decisões tomadas unicamente com base em tratamento automatizado de dados pessoais que afetem seus interesses | Art.20, LGPD |

Para auxiliar o **CARTÓRIO MÁRIO FERRARI** responder a sua requisição de maneira rápida e eficiente, solicitamos que nos forneça o máximo de detalhes das informações solicitadas. Se possível, gostaríamos que nos informasse nas opções que se fizerem necessárias, períodos específicos, horários, datas, nomes, tipos de documentos ou quaisquer outras informações visando suportar melhor a requisição.

**Informações Adicionais:**

Comunicação do Resultado do Requerimento

**Comprovação da Identidade do Titular de Dados Pessoais**

Solicitamos que seja anexo ao pedido o comprovante de identidade do titular de dados pessoais. Serão aceitos como documentos de identidade civil o RG, o passaporte, a carteira profissional ou quaisquer outros documentos que conste a qualificação e a foto do requisitante.

Declaração de Autenticidade (Titular de Dados Pessoais)

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nacionalidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Estado civil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, profissão \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito no CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente e domiciliado na(o) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, DECLARO, sob as penas da lei penal e, sem prejuízo das sanções administrativas e cíveis, que as cópias dos documentos anexados são autênticos e condizem com o documento original.

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_