

FORMULÁRIO

DE SOLICITAÇÃO DE INFORMAÇÕES DE DADOS PESSOAIS

Prezado (a) Sr. (a).

De acordo com a Lei Nº 13.709, de 14 de agosto de 2018 - Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD) e o Provimento CGJ nº 23/2020 e o Provimento CNJ 134/22 (Que dispõe sobre o tratamento e proteção de dados pessoais pelos responsáveis pelas delegações dos serviços extrajudiciais de notas e de registro), **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 em desconformidade com a lei;
- Informações das entidades públicas e privadas com as quais os dados foram compartilhados;
- Vedação de compartilhamento de dados;
- Exclusão de dados pessoais tratados com o consentimento;
- Revogação do consentimento;
- Oposição de tratamento de dados tratados com o Legítimo Interesse nos termos da Política de Privacidade;
- Outros _____

DADOS DO TITULAR SOLICITANTE

Nome completo:	
RG:	CPF:
E-mail:	Celular:

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

Assinatura do titular

Observação: O formulário preenchido deve ser assinado e enviado com uma cópia de documento que comprove a titularidade (RG, carteira de motorista) para o e-mail: encarregado@consultcloud.com.br