**FORMULÁRIO DE ATENDIMENTO AOS DIREITOS DO TITULAR - LGPD**

Os dados abaixo coletados serão tratados exclusivamente para o atendimento e registro da solicitação do titular.

1. Identificação Solicitante

( ) Titular dos dados

( ) Representante/Responsável legal

1. Vínculo do Titular de Dados com o cartório

( ) Usuário/cliente

( ) Colaborador

( ) Outros

1. Tipos de Solicitação - Dados Pessoais

( ) Confirmação da existência de tratamento

( ) Acesso aos dados tratados

( ) Correção de dados incompletos, inexatos ou desatualizados

( ) Anonimização, bloqueio ou eliminação de dados desnecessários, excessivos ou tratados em desconformidade a Lei nº 13709/18

( ) Eliminação dos dados pessoais tratados mediante consentimento, exceto nas hipóteses previstas no art. 16 da Lei nº 13709/18

( ) Informações sobre o compartilhamento dos dados

( ) Revogação do consentimento, nos termos do § 5º do art. 8º da Lei nº 13709/18

CPF do Titular dos Dados\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome Completo do Titular\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CPF do Representante/Responsável legal\*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome Completo do Representante/Responsável legal\*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Celular do Solicitante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail para Retorno\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Descrição da Solicitação\*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Documento para Comprovação de Identificação \* (Foto do titular dos dados com documento

de identificação perto do rosto).

Tiradentes do Sul\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do requerente