**FORMULÁRIO DE ATENDIMENTO AOS DIREITOS DOS TITULARES DE DADOS**

*Este não é um documento dotado de fé pública, não se confunde com atos inerentes à prestação do serviço notarial e registral nem substitui quaisquer certidões, destinando-se exclusivamente a atender aos direitos do titular solicitante quanto ao acesso a seus dados pessoais*

Prezados,

De acordo com a Lei No 13.709, de 14 de agosto de 2018 – Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD), **SOLICITO** ao **Cartório Blasco** o atendimento ao 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Descreva aqui todas as características da sua solicitação:**

|  |
| --- |
|  |

**Se a solicitação for CORREÇÃO DE DADOS preencha a coluna abaixo:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dado atual (errado)** | **Como deve constar (correto)** |
| [Inserir lista com dados pessoais referentes ao pedido. Mencione todos os dados s serem corrigidos e, se aplicável, detalhes como datas, tipos de documento, ou locais em que tal dado foi identificado como errado] | [Inserir dados corretos, na ordem em que foram apresentados os dados a serem substituídos]. |
|  |  |
|  |  |

**Preencha seus dados abaixo para que possamos identificá-lo(a) de forma segura e eficaz:**

**DADOS DO TITULAR SOLICITANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome completo:** | |
| **CPF:** | |
| **E-mail:** | **Celular:** |
|  |  |

Dados necessário para localização perfeita do titular.

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: [e-mail do encarregado].