



Ao Encarregado pelo tratamento de dados pessoais do 4º Ofício de Justiça de Niterói- RJ,

**FORMULÁRIO DE EXERCÍCIO DE DIREITOS PELO TITULAR DE DADOS
PESSOAIS**

(Portaria CGJ nº 1.045/2021- Provimento CGJ/RJ nº 87/2020 – art.18 da LGPD)

***Obrigatório**

Esse formulário foi criado para que você, responsável/representante, possa tirar as suas dúvidas e obter informações sobre o tratamento de dados pela serventia,

Conforme Exercitando meu direito de acesso, venho requerer, com fulcro no inc. II do art. 19 da LGPD (Lei nº 13.709/2018) o envio de declaração, no prazo de 15 (quinze) dias* contado da data deste requerimento, de todos os dados pessoais de minha titularidade armazenados nessa Serventia e não anonimizados.

Conforme disposto na Lei o documento deve indicar: (I) da origem dos dados; (II) da inexistência de registro; (III) dos critérios utilizados para coleta e tratamento; e (IV) da finalidade do tratamento.

Com fulcro no § 2º do art. 19 da LGPD, solicito o envio dessa informação por via eletrônica, ou sob forma impressa.

Informações do Responsável/ Representante Legal

Nome Completo*: _____

CPF*: _____.____.____-__

RG*: _____.____.____-__

Telefone*: () _____

E-mail*: _____

Endereço*: _____

UF*: _____

Especificação do titular

Empregado () Candidato a trabalho () Prestador de serviço () Colaborador externo

() Usuário do Serviço de Registro Civil da Pessoa Jurídica () Usuário de Notas () Usuário do Registro Público de Títulos e Documentos

() Outro - Especificar: _____



Qual Direito Pretende Ser Exercido Pelo Titular?

- 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

Desejo receber a resposta via:

- E-mail
- sob forma impressa

* No caso do representante legal, se faz necessário o anexo de fotocópia da identidade do representante/responsável e uma procuração assinada pelo titular dos dados.

Declaro sob as penas da lei penal e, sem prejuízo das sanções administrativas e cíveis, que todas as informações prestadas neste formulário são verdadeiras e que as cópias dos documentos anexados são autênticos e condizem com o documento original.

Niterói, ____ de _____ de _____

ASSINATURA

Canal de atendimento:

Encarregado Interno - **Julya Silva Marçal**

E-mail: atendimentoolgpd@yahoo.com