

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE INFORMAÇÕES DE DADOS PESSOAIS

Prezado Oficial,

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 (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 situação a seguir:

<input type="checkbox"/>	Confirmação de existência de tratamento;
<input type="checkbox"/>	Acesso aos dados;
<input type="checkbox"/>	Correção ou atualização dos dados;
<input type="checkbox"/>	Anonimização, bloqueio ou eliminação de dados tratados em desconformidade com a lei;
<input type="checkbox"/>	Informações das entidades públicas e privadas com as quais os dados foram compartilhados;
<input type="checkbox"/>	Vedação de compartilhamento de dados;
<input type="checkbox"/>	Exclusão de dados pessoais tratados com o consentimento;
<input type="checkbox"/>	Revogação do consentimento;
<input type="checkbox"/>	Oposição de tratamento de dados tratados com o Legítimo Interesse nos termos da Política de Privacidade
<input type="checkbox"/>	Outros

DADOS DO TITULAR SOLICITANTE

Nome:
RG: _____ CPF: _____
E-mail:
Celular:
* Dados necessário para localização precisa do titular*

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

Jundiaí, ____ / ____ / _____

Assinatura do titular

Observação: O formulário preenchido deve ser assinado e enviado com uma cópia simples de qualquer documento (RG, CPF, etc) que comprove a titularidade para o e-mail: encarregadolgpd@2rijundiai.com.br.