

FORMULÁRIO PARA EXERCÍCIO DOS DIREITOS DO TITULAR DE DADOS PESSOAIS

Nos termos da Lei nº 13.709/18 (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais - "LGPD"), o Titular de Dados Pessoais poderá exercer seus direitos por meio de solicitação ao **Grupo Adriana Vilarinho**, mediante o preenchimento das informações indicadas e apresentação dos documentos que comprovem a identidade do solicitante.

1 Dados de Identificação do Titular

Nome completo:

CPF:

E-mail:

Data de nascimento:

Se outro solicitante, relacionamento com o Titular:

2 Caracterização do Pedido

- Direito à confirmação da existência de Tratamento
- Direito de acesso
- Direito de correção de dados incompletos, inexatos ou desatualizados
- Direito à anonimização, ao bloqueio ou à eliminação de dados desnecessários, excessivos ou tratados em desconformidade com a LGPD (indicar abaixo)
- Direito à portabilidade (indicar abaixo a forma e o destinatário da transferência)
- Direito à informação sobre possibilidade de oposição ao consentimento e consequências
- Direito de oposição – indicar o(s) Tratamento(s) a que se opõe
- Direito à revogação do consentimento dado para tratar seus Dados Pessoais
- Direito à informação das entidades com as quais compartilhamos seus Dados Pessoais
- Direito à revisão de decisão automatizada (indicar abaixo qual decisão)
- Direito à eliminação dos dados tratados com seu consentimento

Indique abaixo suas razões:

3 Procedimento

Para exercício do(s) direito(s) acima reivindicado(s), o solicitante deverá imprimir, preencher, digitalizar e enviar o presente Formulário para o e-mail **dpo@adriavilarinho.com.br**, anexando uma cópia de um documento de identificação de forma a permitir a verificação da sua identidade. Os direitos acima reivindicados somente poderão ser exercidos pelo Titular ou por responsável legal.

4 Declarações

Ao apresentar este Formulário, o solicitante declara que as informações prestadas são verdadeiras, sob as penas da lei. Poderemos solicitar documentos e informações adicionais para continuidade do atendimento.

São Paulo, SP, ____ de _____ de 202__.

Assinatura do solicitante