

TERMO DE SOLICITAÇÃO PARA ELIMINAÇÃO DE DADOS

Você tem o direito de solicitar a eliminação de quaisquer dados pessoais que tenhamos sobre você de acordo com a Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD).

As informações que você fornecer neste formulário serão usadas apenas para fins de identificação dos dados pessoais que você está solicitando para que possamos apagar e responder à sua solicitação. Você não é obrigado a preencher este formulário para fazer uma solicitação, mas isso facilitará o processamento de sua solicitação rapidamente.

SEÇÃO 1: Detalhes da pessoa que solicita informações

Nome completo: _____

Endereço: _____

Telefone de contato: (____) _____

Endereço de e-mail: _____

SEÇÃO 2: Você é o sujeito dos dados?

Por favor, marque a caixa apropriada e leia as instruções que a seguem.

Sim, eu sou o titular dos dados.

Estou agindo em nome do titular dos dados. (Necessário procuração ou autorização expressa do titular)

Para garantir que estamos apagando os dados da pessoa certa, solicitamos que você nos forneça um comprovante de sua identidade e de seu endereço.

Por favor, nos forneça uma fotocópia ou imagem digitalizada (não envie os originais) de um ou ambos dos seguintes:

- 1) Prova de identidade Carteira nacional de habilitação, carteira de identidade nacional, certidão de nascimento ou carteira de trabalho.
- 2) Prova de endereço Conta de serviços públicos, extrato bancário, extrato de cartão de crédito (não mais de 3 meses); carteira nacional de habilitação atual;

Se não estivermos satisfeitos, de que você é quem afirma ser, reservamo-nos o direito de recusar o seu pedido.

SEÇÃO 3: Detalhes do titular dos dados (se diferente da seção 1)

Nome completo: _____

Endereço: _____

Telefone de contato: (____) _____

Endereço de e-mail: _____

SEÇÃO 4: Motivo do pedido de eliminação Tendo em conta a natureza sensível da eliminação de dados pessoais, os artigos 15 e 16 da LGPD, exigem que sejam cumpridas determinadas condições antes de poder ser considerado um pedido.

Por favor, forneça-nos o motivo pelo qual você deseja que seus dados sejam apagados e anexe quaisquer documentos justificativos a este.

Por favor, marque a caixa apropriada:

Você sente que seus dados pessoais não são mais necessários para os propósitos para os quais foram coletados originalmente.

Você não concorda mais com o tratamento de seus dados pessoais.

O titular opõe-se ao tratamento dos seus dados pessoais, como é do seu direito ao abrigo do Artigo 18, inciso VI da LGPD.

Você sente que seus dados pessoais foram alvos de tratamento ilegalmente.

Você acha que estamos sujeitos a uma obrigação legal da ANPD que exige a eliminação de seus dados pessoais.

Você é uma criança, representa uma criança ou era uma criança no momento do tratamento de dados e acha que seus dados pessoais foram usados para oferecer serviços.

SEÇÃO 5: Quais informações você deseja apagar?

Por favor, descreva as informações que você deseja apagar e forneça todos os detalhes relevantes que você acha que nos ajudarão a identificar as informações.

Se for o caso, forneça o URL para cada link que você deseja remover. Além disso, por favor, explique, se não for muito, por que a página vinculada é sobre você ou a pessoa que você está representando neste formulário.

Por favor note que em determinadas circunstâncias, onde o apagamento afetaria negativamente a liberdade de expressão, contrariando uma obrigação legal, atuaria contra o interesse público na área da saúde pública, atuaria contra o interesse público na área de pesquisa científica ou histórica, ou proibiria o estabelecimento de uma defesa legal ou o exercício regular de direito, podemos não ser capazes de apagar as informações solicitadas.

Nesses casos, você será informado imediatamente e receberá todas as razões para essa decisão. No entanto, faremos todos os esforços para atender o pedido de eliminação dos seus dados pessoais, se adequado.

SEÇÃO 6: Declaração

Observe que qualquer tentativa de induzir em erro pode resultar em processo judicial.

Confirmo que li e entendi os termos deste formulário de acesso aos assuntos e certifico que as informações fornecidas neste é verdade. Eu entendo que é necessário para confirmar a minha identidade e/ou do titular da informação e pode ser necessário obter informações mais detalhadas para localizar os dados pessoais corretos.

Assinado: _____.

Data da solicitação: ____/____/20____.

Documentos que devem acompanhar este requerimento:

- Evidência de sua identidade (ver seção 2)
- Evidência da identidade do titular dos dados (se diferente da acima)
- Autorização do titular (se o solicitante tratar em nome do mesmo)