

TÍTULO

Formulário para exercício de direito dos titulares de dados

Este formulário é relativo à solicitação dos direitos do titular previsto na **Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei nº 13.709/18)**. A **Política de Privacidade** da STH traz informações sobre as finalidades e sobre os dados pessoais que coleta e utiliza.

DADOS DO TITULAR SOLICITANTE

(Dados necessários para localização perfeita do titular)

Nome completo:	
RG:	CPF:
E-mail:	Celular:

Declaro que são verdadeiras as informações prestadas neste formulário e **SOLICITO** exercer meu direito como **TITULAR DOS DADOS PESSOAIS** para a(s) seguinte(s) situação(ões):

<input type="checkbox"/>	Confirmação de existência de tratamento dos dados pessoais
<input type="checkbox"/>	Acesso aos dados coletados
<input type="checkbox"/>	Correção ou atualização dos dados pessoais
<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 pessoais foram compartilhados
<input type="checkbox"/>	Vedação de compartilhamento de dados pessoais
<input type="checkbox"/>	Exclusão de dados pessoais tratados com o consentimento prévio
<input type="checkbox"/>	Revogação do consentimento
<input type="checkbox"/>	Oposição de tratamento de dados pessoais tratados com o legítimo interesse nos termos da Política de Privacidade
<input type="checkbox"/>	Outros ----- -----

Para facilitar a análise e a identificação dos dados pessoais, informe abaixo qual foi/é o seu relacionamento com a STH.

Cliente Fornecedor Prestador de serviços Funcionário

Se desejar, descreva os detalhes da sua solicitação.

--

Observações:

**EXERCÍCIO DE DIREITOS DOS TITULARES****CÓDIGO**
FO-SGP-003**REVISÃO**
00**DATA**
10/01/2023**PÁGINAS**
2 de 2

1. É necessário o anexar cópia de um documento com foto que comprove a identidade do solicitante (RG, carteira de motorista).
2. A solicitação será submetida a um mínimo de provas de que é o usuário quem está fazendo o pedido, caso contrário, poderá ser rejeitada de plano. O prazo de resposta máximo é de 15 (quinze) dias.
3. Dúvidas encaminhar para o e-mail: dpo@soedil.com.br.

Local e Data: _____, ____/____/____ Assinatura: _____