

Este formulário é exclusivo para solicitações presenciais do titular de dados ou de seu respectivo representante legal constituído para esclarecimento de dúvidas ou exercício de direitos previstos na Lei Geral de Proteção de Dados.

Os dados coletados a partir deste formulário serão tratados exclusivamente para cumprir o disposto legal sobre os direitos do titular no que tange o atendimento e registro da solicitação do mesmo.

A confirmação de existência ou o acesso a dados pessoais serão fornecidos por meio de declaração clara e completa, indicando a origem dos dados, a inexistência de registro, os critérios utilizados e a finalidade do tratamento no prazo de até 15 (quinze) dias, contados da data do requerimento do titular.

Em breve retornaremos o contato para informar sobre a disponibilização da declaração solicitada a critério do titular por duas formas:

- Por e-mail, seguro e idôneo para esse fim;
- Ou sob forma impressa.

Favor preencher atentamente todos os campos.

*Nome da Unidade de Atendimento:

*Nome Completo (sem abreviações):

(Anexar respectiva procuração no caso de Representante Legal a este Formulário)

*CPF do Solicitante:

*CNPJ do Solicitante:

*Data de Nascimento do Solicitante:

*Email do Solicitante:

*Número de Telefone com DDD:

O Solicitante é um?

Cliente

Representante Legal do Titular

Terceiros/Fornecedor

Funcionário/Colaborador

Candidato(a) a Emprego

Marque o(s) Tipo(s) de Solicitação(ões)

Confirmação da existência de tratamento;

Acesso aos dados tratados;

Correção de dados incompletos, inexatos ou desatualizados;

Anonimização, bloqueio ou eliminação de dados desnecessários, excessivos ou tratados em desconformidade com o disposto na Lei Geral de Proteção de Dados;

Portabilidade dos dados a outro fornecedor de serviço ou produto, de acordo com a regulamentação da autoridade nacional;

Eliminação dos dados pessoais tratados com o consentimento do titular, exceto nas hipóteses previstas em Lei para cumprimento de obrigação legal ou regulatória pela empresa;

Informação das entidades públicas e privadas com as quais a empresa realizou uso compartilhado de dados.

Informação sobre a possibilidade de não fornecer consentimento e sobre as consequências da negativa.


Revogação do consentimento.

*(Obs.: O Preenchimento de todos os campos são obrigatórios)

Descrição da Solicitação caso necessário:

Esclarecimentos sobre o preenchimento deste formulário, favor entrar em contato:

 encarregadodedados@vnconsultoria.com.br

 (11) 9 4503-9941