



FORMULÁRIO DE REQUISIÇÃO PARA EXERCÍCIO DE DIREITOS DO TITULAR DE DADOS PESSOAIS

INTRODUÇÃO

A PHB, baseada nos princípios da boa-fé e transparência está altamente comprometida em proteger e resguardar a privacidade e a proteção dos dados pessoais de cada titular de dados pessoais, assim como envida todos os esforços para cumprir com as disposições da Lei Geral de Proteção de dados (“LGPD”), adotando a melhor técnica disponível apta a proteger os dados pessoais.

Este documento foi elaborado com o objetivo auxiliar os titulares de dados pessoais no exercício de seus direitos elencados no art. 18 da LGPD através de uma requisição.

DEFINIÇÕES

ANPD: Autoridade Nacional de Proteção de Dados - órgão da administração pública responsável por zelar, implementar, fiscalizar o cumprimento da LGPD em todo território nacional.

Controlador: pessoa natural ou jurídica, de direito público ou privado, a quem competem as decisões referentes ao tratamento de dados pessoais.

Consentimento: manifestação livre, informada e inequívoca pela qual o titular de dados pessoais concorda com o tratamento de seus dados pessoais para uma finalidade determinada.

Dado Pessoal: informação relacionada à pessoa natural identificada ou identificável.

Encarregado/DPO: Pessoa física ou jurídica nomeada pelos controladores e operadores de dados pessoais para servir como canal de comunicação entre os titulares de dados pessoais, a ANPD e os controladores e operadores.

LGPD: Refere-se à Lei Geral de Proteção de Dados (Lei 13.709/2018).

Operador: pessoa natural ou jurídica, de direito público ou privado, que realiza o tratamento de dados pessoais em nome do controlador.

Titular do Dado Pessoal: pessoa natural a quem se referem os dados pessoais que são objeto de tratamento.

Tratamento: toda operação realizada com dados pessoais, como as que se referem a coleta, produção, recepção, classificação, utilização, acesso, reprodução, transmissão, distribuição, processamento, arquivamento, armazenamento, eliminação, avaliação ou controle da informação, modificação, comunicação, transferência, difusão ou extração.

Dado pessoal sensível: dado pessoal sobre origem racial ou étnica, convicção religiosa, opinião política, filiação a sindicato ou a organização de caráter religioso, filosófico ou político, dado



referente à saúde ou à vida sexual, dado genético ou biométrico, quando vinculado a uma pessoa.

ORIENTAÇÕES

Disponibilizamos este formulário para auxiliar assim como para viabilizar o exercício dos direitos do titular dos dados pessoais, de uma forma eficiente e segura nos termos da LGPD.

Destacamos que este formulário foi disponibilizado como elemento facilitador. Ainda que você não utilize este padrão de formulário, poderá realizar a requisição de quaisquer direitos pelo endereço eletrônico abaixo informado.

Após o devido preenchimento do formulário, o titular dos dados pessoais deverá assiná-lo e encaminhá-lo, juntamente com o(s) comprovante(s) de identidade do requerente, para o encarregado pelo e-mail dpo@phb.com.br. Este endereço eletrônico também poderá ser utilizado para encaminhamento de requisições, caso o formulário não seja utilizado.

De acordo com suas políticas internas e visando reforçar o ambiente de segurança, caso necessário, a PHB poderá solicitar informações adicionais ao titular de dados pessoais.

O formulário deve ser preenchido da seguinte forma para ser considerada uma requisição válida:

- A **identificação do titular de dados pessoais** deverá conter os dados da pessoa natural a quem pertencem os dados objeto de tratamento pelo controlador;
- Em anexo a este formulário devidamente preenchido e assinado, devem constar os **documentos de identidade civil com foto** do titular;
- Serão aceitos como documentos de identidade civil: RG, carteira profissional, CNH, ou quaisquer outros documentos que conste a qualificação e a foto do titular de dados pessoais, como carteira de identificação de órgão de Classe – OAB, por exemplo;
- No preenchimento da tabela de **direitos do titular** deverão ser assinalados somente os direitos que deseja requerer o exercício, por exemplo, se deseja corrigir os dados que são tratados pelo controlador, o titular deverá assinalar somente a opção “3”.
- Na seção de **declarações** todos os campos deverão ser preenchidos para validar a identidade do titular de dados pessoais.

IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DE DADOS PESSOAIS

Nome Completo:			
CPF:			
Endereço de e-mail:			
Telefone de Contato:			
Meu relacionamento como titular de dados pessoais:	<input type="checkbox"/> Colaborador <input type="checkbox"/> Ex-colaborador <input type="checkbox"/> Cliente	<input type="checkbox"/> Fornecedor <input type="checkbox"/> Candidato a vagas <input type="checkbox"/> Prestador de serviços	<input type="checkbox"/> Integrador <input type="checkbox"/> Outro: _____



DIREITOS DO TITULAR

Assinalar somente o direito que realmente pretende exercer, caso todos sejam assinalados o documento não possuirá validade.

Nº	DIREITO	BASE LEGAL	
1	Confirmação do tratamento de dados	Art.18, I, LGPD	<input type="checkbox"/>
2	Acesso aos dados	Art.18, II, LGPD	<input type="checkbox"/>
3	Correção ou atualização de dados incompletos inexatos ou desatualizados	Art.18, III, LGPD	<input type="checkbox"/>
4	Anonimização, bloqueio, eliminação	Art.18, IV, LGPD	<input type="checkbox"/>
5	Portabilidade dos dados a outro fornecedor de serviço ou produto	Art.18, V, LGPD	<input type="checkbox"/>
6	Eliminação dos dados pessoais tratados com o consentimento do titular	Art.18, VI, LGPD	<input type="checkbox"/>
7	Informação das entidades públicas e privadas com as quais o controlador realizou uso compartilhado de dados	Art.18, VII, LGPD	<input type="checkbox"/>
8	Informação sobre a possibilidade de não fornecer consentimento e sobre as consequências da negativa	Art.18, VIII, LGPD	<input type="checkbox"/>
9	Revogação do consentimento	Art.18, IX, LGPD	<input type="checkbox"/>
10	Revisão de decisões tomadas unicamente com base em tratamento automatizado de dados pessoais	Art.20, LGPD	<input type="checkbox"/>

DECLARAÇÕES

Titular

Eu, _____, nacionalidade _____, profissão _____, inscrito no CPF/ME sob o n.º _____, residente e domiciliado na Cidade de _____, Estado de _____, na Rua/Av. _____, n.º _____, DECLARO sob as penas das legislações aplicáveis, que sou o titular dos dados pessoais que indico neste formulário, assim como declaro que os documentos encaminhados são autênticos e correspondem aos documentos originais.

Assinatura: _____

Data: _____

*** Serão aceitos como documentos de identidade civil: RG, carteira de trabalho, CNH, ou quaisquer outros documentos que conste a qualificação e a foto do titular de dados pessoais, como carteira de identificação de órgão de Classe – OAB, por exemplo.**
