***Dados do titular solicitante***

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome:** | |
| **CPF:** | |
| **E-mail:** | **Telefone:** |

De acordo com a Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018 - Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD), **SOLICITO** a Prefeitura de Braço do Norte, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ nº. 37.405.316/0001-73, exercer meu direito como **TITULAR DE DADOS** para a seguinte situação:

[ ] Confirmação de existência de tratamento;

[ ] Acesso aos dados;

[ ] Correção ou atualização dos dados;

[ ] Anonimização, bloqueio ou eliminação de dados tratados em desconformidade com a lei;

[ ] Informações das entidades públicas e privadas com as quais os dados foram compartilhados;

[ ] Vedação de compartilhamento de dados;

[ ] Exclusão de dados pessoais tratados com o consentimento;

[ ] Revogação do consentimento;

[ ] Oposição de tratamento de dados tratados com o Legítimo Interesse nos termos da Política de Privacidade

[ ] Outros:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*Declaro sob as penas da lei, que são verdadeiras as informações prestadas neste formulário.*

Braço do Norte, de de 2023.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do titular solicitante