|  |
| --- |
| **FORMULÁRIO DE REQUISIÇÃO DE DIREITOS DO TITULAR DE DADOS PESSOAIS** |

|  |
| --- |
| **Orientações Gerais** |

O preenchimento deste Formulário é facultativo, e visa facilitar o processamento da sua solicitação. Caso apenas queira saber se a Companhia trata seus dados, entre em contato com o Encarregado via lgpd.encarregado@skytef.com.br para processarmos sua solicitação sem a coleta de dados.

Ao enviar este formulário, por favor anexe os documentos solicitados. Caso esses documentos não sejam recebidos, a SKYTEF poderá solicitar informações adicionais ao titular de dados pessoais e/ou ao solicitante. Eventuais prazos estabelecidos pela regulamentação aplicável somente serão iniciados quando do recebimento de todas as informações e documentos necessários para que a solicitação seja processada.

|  |  |
| --- | --- |
| Quem solicita as informações | titular dos dados  responsável legal  representante legal |

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| **Informações do titular dos dados pessoais** | |
| Nome completo | nome |
| CPF | cpf |
| RG | rg |
| Data de Nascimento | Data de nascimento |
| Categoria do titular de dados pessoais | cliente colaborador  outros – descrever: |
| Informações Adicionais (quaisquer informações adicionais que possam nos ajudar a localizar seus dados pessoais) | Informações adicionais |
|  | |
| **Informações do solicitante (caso seja responsável/representante legal)** | |
| Nome completo | Nome completo |
| CPF | CPF |
| RG | RG |
| Data de nascimento | Data de nascimento |
| Telefone | telefone |
| E-mail | e-mail |
|  |  |
| **Comunicação do Resultado do Requerimento** | |
| Como você gostaria de ser comunicado acerca do resultado da sua requisição? | meio eletrônico (e-mail)  formato impresso  outros (especificar) |
| Caso queira receber as informações em formato impresso favor informar o endereço | Endereço |

|  |
| --- |
| **Assinale abaixo os direitos que você deseja exercer** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Opção** | **Direito do Titular** | **Descrição Resumida** |
|  | Acesso aos dados | Acesso às informações de tratamento de dados pessoais realizado pela Skytef, caso seus dados tenham sido fornecidos anteriormente. |
|  | Correção de dados incompletos, inexatos ou desatualizados | Retificação dos dados pessoais do requerente que tenham sido tratados. |
|  | Anonimização, bloqueio ou eliminação de dados desnecessários ou excessivos. | Modificação das informações para impedir a identificação do titular, bloqueio ou eliminação de dados desnecessários ou excessivos. |
|  | Eliminação dos dados pessoais tratados com o consentimento do titular | Eliminação dos dados pessoais tratados com o consentimento do titular, após a sua revogação |
|  | Informação acerca de compartilhamento de dados com terceiros | Obtenção de informações acerca do compartilhamento de seus dados pessoais com terceiros, sejam estes agentes públicos ou privados. |
|  | Informação sobre a possibilidade de não fornecer consentimento e sobre as consequências da negativa | Permite a obtenção de informações mais precisas acerca da possibilidade de não fornecer o consentimento e as respectivas consequências da negativa |
|  | Revogação do consentimento | Revogação do consentimento dado em momento prévio, em relação ao tratamento de dados pessoais |
|  | Revisão de decisões tomadas unicamente com base em tratamento automatizado de dados pessoais | Contestação dos critérios utilizados para a tomada de decisões unicamente com base em tratamento automatizado de dados pessoais |

Utilize o campo abaixo para fornecer mais informações acerca da sua solicitação, para que possamos responder a sua requisição de maneira rápida e eficiente.

|  |
| --- |
| **Mais informações** |

O Encarregado da Skytef entrará em contato com o Titular requisitante ou seu responsável/representante legal caso haja necessidade de informações adicionais.

nome da cidade

data

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

Assinatura

**Documentos Solicitados**

Solicitamos que sejam anexados ao pedido: (i) documento com foto do titular de dados pessoais; e (ii) foto do titular dos dados com o documento de identificação perto do rosto. Caso se trate de solicitação feita por responsável ou representante legal, encaminhar também: (iii) documento com foto do(a) responsável/representante legal; e (iv) procuração registrada em cartório, ou outro documento que comprove a legalidade da representação (no caso de terceiro que seja representante legal).