**FORMULÁRIO PARA OBTENÇÃO DE INFORMAÇÕES DO TITULAR DE DADOS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| De acordo com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD) – Lei 13.709/2018, o Cartório do 7º RCPN e Notas/RJ disponibiliza este formulário para facilitar o exercício dos seus direitos do titular de dados previstos no art. 18 da referida lei.  Pedimos, que o formulário seja encaminhado juntamente com cópia do documento de identidade do requerente, bem como cópia da procuração ou documento que demonstre os poderes de representação legal do titular de dados (se for o caso).  Caso haja necessidade, o cartório solicitará informações adicionais, a fim de atender à demanda e evitar qualquer tipo de incidente de segurança da informação. Os dados do titular estão protegidos e por este motivo o requerente fica ciente de sua responsabilidade civil e criminal pela utilização indevida ou ilícita dos dados obtidos perante esta serventia. | | | |
| **QUALIFICAÇÃO DO TITULAR DE DADOS PESSOAIS** | | | |
| **Nome completo:** |  | | |
| **CPF:** |  | | |
| **Tel.:** | / | | |
| **E-mail:** |  | | |
| **Categoria:** | | . Apenas quando selecionado item nº 3. | |
| **Informações adicionais (dados que possam nos ajudar a localizar seus dados):** | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **QUALIFICAÇÃO DO PROCURADOR OU REPRESENTANTE LEGAL DO TITULAR DE DADOS PESSOAIS (caso seja aplicado)** | |
| **Nome completo:** |  |
| **CPF:** |  |
| **Tel.:** | / |
| **E-mail:** |  |

|  |
| --- |
| **COMUNICAÇÃO DO RESULTADO DO REQUERIMENTO** |
| Como você gostaria de ser comunicado acerca do resultado da solicitação?  Meio eletrônico (e-mail).  Formato impresso. |

*Impressão no verso.*

|  |  |
| --- | --- |
| **QUAIS DOS DIREITOS ABAIXO, COM BASE NO ART. 18 DA LGPD VOCÊ DESEJA EXERCER?** | |
| Confirmação da existência de tratamento;  Acesso aos dados;  Correção de dados incompletos, inexatos ou desatualizados;  Anonimização, bloqueio ou eliminação de dados desnecessários, excessivos ou tratados em desconformidade com a LGPD;  Portabilidade dos dados a outro fornecedor de serviço ou produto;  Eliminação dos dados pessoais tratados com o consentimento do titular;  Informação das entidades públicas e privadas com as quais o controlador realizou uso compartilhado de dados;  Informação sobre a possibilidade de não fornecer consentimento e sobre as consequências da negativa;  Revogação do consentimento; | |
| **Especifique com detalhes, seu requerimento aqui:** |  |
| **DECLARAÇÃO DE AUTENTICIDADE (Titular de Dados pessoais, Procurador ou Representante Legal do Titular de Dados Pessoais)** | |
| Eu,      , nacionalidade      , estado civil      , profissão      , inscrito no CPF nº      , residente e domiciliado na(o)      , **DECLARO**, sob as penas da Lei e, sem prejuízo das sanções administrativas e cíveis, que as cópias dos documentos anexados são autênticos e condizem com o documento original. | |

Serão aceitos como documentos de identidade civil o RG, o passaporte, a carteira profissional ou quaisquer outros documentos que conste a qualificação e a foto do procurador ou representante legal do titular de dados pessoais.

Informa-se, também o e -mail do encarregado pelo tratamento de dados pessoais para que os titulares dos dados exerçam seus direitos: *lgpd@setimoregistrocivil.com.br*

Rio de Janeiro, 02/01/2023. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Requerente