

Formulário de Exercício de Direito de Privacidade

Por meio deste formulário o titular de dados requisita informações sobre a existência e o tratamento dos seus dados pessoais realizados pela Araguaia, bem como exerce os demais direitos descritos na Lei nº 13.709/18 (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais - LGPD).

Os dados informados neste documento serão utilizados exclusivamente para o atendimento e o registro da solicitação do titular.

Em caso de pedido de eliminação de dados, a continuidade no fornecimento de determinados produtos ou serviços poderá se tornar limitada ou impossível.

Qualificações do Titular de Dados Pessoais

Preencha os campos abaixo com as informações do titular de dados pessoais:

Nome Completo:	CPF:
E-mail de Contato:	Telefone de Contato:
Categoria: () cliente () colaborador () terceiro () candidato () outro:	

Qualificações do Procurador ou Representante Legal do Titular de Dados Pessoais

Caso se aplique, preencha os campos abaixo com as informações do procurador ou representante legal do titular de dados pessoais:

Nome Completo:	CPF:
E-mail de Contato:	Telefone de Contato:
Categoria: () cliente () colaborador () terceiro () candidato () outro:	

Direitos do Titular de Dados Pessoais

Assinale a opção que contém o direito que você deseja exercer:

- () Confirmação da existência de tratamento de dados pessoais.
- () Acesso aos dados pessoais.
- () 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 os dados pessoais foram compartilhados pela Araguaia.
- () Informação sobre a possibilidade de não fornecer consentimento e sobre as consequências da negativa.
- () Revogação do consentimento fornecido à Araguaia para tratamento dos dados pessoais.

Anexe ao pedido o comprovante de identidade do titular de dados pessoais, bem como do procurador ou representante legal do titular. Em caso de representação, deverá ser anexada a cópia da procuração.

Local: _____

Data: ____ / ____ / _____

Assinatura do solicitante



MATRIZ: Rua R-02, Quadra 11D, Módulos 27/55 • DAIA
CEP: 75132-150 • Anápolis • Goiás • Brasil
Telefone: +55 (62) 3310-8133 • www.araguaia.com.br