

FORMULÁRIO DE PEDIDO DE EXERCÍCIO DE DIREITO DO TITULAR DE DADOS

Você tem o direito de solicitar dados pessoais que possamos manter sobre você. Isso é conhecido como Solicitação de acesso pelo titular de dados (“SAT”). Se você deseja fazer um SAT, preencha este formulário e retorne para nós por correio ou e-mail.

Caso envie por e-mail, por favor utilize o seguinte endereço:

Encarregado de Dados: Fabricio Ezequiel
dpo@trrgral.com.br

Se estiver enviando por e-mail, use o seguinte endereço: dpo@trrgral.com.br
Por favor, escreva “Solicitação de acesso pelo titular dos dados” no campo de assunto do e-mail.

1. Nome completo do titular

2. Data de nascimento

3. Endereço atual

4. Número de telefone

Telefone fixo

Telefone móvel

5. Detalhes dos dados requisitados

6. Para nos ajudar a procurar as informações necessárias, informe-nos com os detalhes mais detalhados possíveis (por exemplo, cópias de e-mails entre <data> e <data>). Se

não recebermos informações suficientes para localizar os dados necessários, talvez não possamos atender à sua solicitação.

7. As informações serão enviadas ao titular dos dados ou seu representante?

Ao titular dos dados Ao representante

Se os dados forem enviados ao representante, as seções 9 e 10 precisam ser preenchidas.

8. Confirmo que sou o titular dos dados.

Assinatura: _____

Nome completo:

Data: _____

Anexo uma cópia dos meus documentos de identificação e prova de endereço (incluindo um documento de identificação emitido pelo governo).

9. (A ser preenchido se a pergunta 7 for respondida com “Ao representante”) O Titular dos dados (cujos dados estão sendo solicitados) deve fornecer uma autorização por escrito para que as informações sejam divulgadas ao seu representante autorizado.

Autorizo _____ (preencha o nome do representante autorizado) a solicitar acesso aos meus dados pessoais.

Assinatura do titular dos dados:

Nome completo: _____

10. (A ser preenchido pelo representante do titular dos dados) Confirmo que sou o representante autorizado do titular dos dados.

Nome do representante autorizado e endereço para onde os dados pessoais devem ser enviados:

Assinatura:

Nome completo:

Data: _____

Faremos todos os esforços para processar sua solicitação de acesso o mais rapidamente possível dentro de 30 dias. No entanto, se você tiver alguma dúvida enquanto a sua solicitação estiver sendo processada, não hesite em entrar em contato conosco neste endereço de e-mail: [e-mail da pessoa responsável pela escalação de questões de proteção de dados]

Chapecó/SC, 30 de junho de 2023.