

Formulario de Solicitud de Acceso a Datos

Este formulario debe utilizarse para enviar una solicitud de acceso a los datos, de conformidad con lo dispuesto en la LGPD

Información del remitente

|  |  |
| --- | --- |
| **Titular:** |  |
| **Nombre y apellido:** |  |
| **Dirección:** |  |
| **Datos de contacto (celular/e-mail)** |  |

Tipo de Solicitud

Seleccione el tipo de solicitud que está realizando:

|  |  |
| --- | --- |
|  | *Retiro del consentimiento* |
|  | *Solicitud* *de acceso* |
|  | *Rectificación de datos personales* |
|  | *Eliminación de datos personales* |
|  | *Restricción de procesamiento de datos personales* |
|  | *Pedido de portabilidad de datos personales* |
|  | *Pedido relacionado con la toma de decisiones y elaboración de perfiles automatizados* |

# Datos personales involucrados

|  |
| --- |
|  |

**Detalles**

|  |
| --- |
|  |

**Motivo / justificación**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Firma:** |  |
| **Nombre y apellido:** |  |
| **Fecha:** |  |

Una vez completado, este formulario debe ser enviado al e-mail: dpo@clorosur.org.br o por correo a:

Av. Chedid Jafet, 222, Bloco C, 4º andar – Vila Olímpia – CEP 04551-065 – São Paulo – SP – Brasil