



Título:

**FORMULÁRIO DE EXERCÍCIO DE DIREITO
DOS TITULARES DE DADOS**Origem: Programa de
Privacidade

Data: 25/11/2024

Revisão: 01

SGP_FO_002

Documento: Formulário

Informação Pública

Este formulário é relativo à solicitação dos direitos do titular previsto na **Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei nº 13.709/18)**. A **Política de Privacidade** da SPVM traz informações sobre as finalidades e sobre os dados pessoais que coleta e utiliza.

DADOS DO TITULAR SOLICITANTE

(Dados necessários para localização perfeita do titular)

Nome completo:	
RG:	CPF:
E-mail:	Celular:

Declaro que são verdadeiras as informações prestadas neste formulário e **SOLICITO** exercer meu direito como **TITULAR DOS DADOS PESSOAIS** para a(s) seguinte(s) situação(ões):

<input type="checkbox"/>	Confirmação de existência de tratamento dos dados pessoais
<input type="checkbox"/>	Acesso aos dados coletados
<input type="checkbox"/>	Correção ou atualização dos dados pessoais
<input type="checkbox"/>	Anonimização, bloqueio ou eliminação de dados tratados em desconformidade com a Lei
<input type="checkbox"/>	Informações das entidades públicas e privadas com as quais os dados pessoais foram compartilhados
<input type="checkbox"/>	Vedação de compartilhamento de dados pessoais
<input type="checkbox"/>	Exclusão de dados pessoais tratados com o consentimento prévio
<input type="checkbox"/>	Revogação do consentimento
<input type="checkbox"/>	Oposição de tratamento de dados pessoais tratados com o legítimo interesse nos termos da Política de Privacidade
<input type="checkbox"/>	Outros _____

Para facilitar a análise e a identificação dos dados pessoais, informe abaixo qual foi/é o seu relacionamento com a SPVM.

Cliente Fornecedor Prestador de serviços Funcionário

Se desejar, descreva os detalhes da sua solicitação.

--



Título:

**FORMULÁRIO DE EXERCÍCIO DE DIREITO
DOS TITULARES DE DADOS**

Origem: Programa de
Privacidade

Data: 25/11/2024

Revisão: 01

SGP_FO_002

Documento: Formulário

Informação Pública

Observações:

1. A solicitação será submetida a um mínimo de provas de que é o usuário quem está fazendo o pedido, caso contrário, poderá ser rejeitada de plano. O prazo de resposta máximo é de 15 (quinze) dias.
2. Dúvidas, encaminhar para o e-mail: dpo@spvmvigilancia.com.br

Local e Data: _____, ____/____/____ Assinatura: _____