Data	16/08/2022	PROCEDIMENTO SISTÊMICO			
Folha	1 de 1	LGPD CARTÓRIO N. 2º OFÍCIO E			RTÓRIO MARTINS DE I 9 2
Elaboração: Nome: Conceitus Gestão Empresarial & Pública Ass.:		FORMULÁRIO DE ATENDIMENTO AOS DIREITOS DO TITULAR		Revisão: 00	
				Data Revisão	
Aprovação: Nome: Maria Goretti Albuquerque Nascimento Ass.:		SITE		Vigência	AGO/2023
ODS- Objetivos de Desenvolvimento Sustentável	1 : PRABICAL	2 marine 3 months 4 months 5 months 8 months 9 months 10 months 11 months 14 months 15 months 16 months 17 months 17 months 18 months 18 months 19 months 10 months 11 months 11 months 11 months 12 months 13 months 14 months 15 months 16 months 17 months 18 months 18 months 19 months 19 months 10 months 10 months 10 months 10 months 11 months 12 months 13 months 14 months 15 months 16 months 17 months 18 months 18 months 19 months 19 months 10 months 10 months 10 months 10 months 11 months 11 months 12 months 13 months 14 months 15 months 16 months 16 months 17 months 18 months 18 months 18 months 19 months 19 months 19 months 10 months 11 months 11 months 12 months 13 months 14 months 16 months 16 months 16 months 17 months 18 months 19 months 19 months 19 months 10	12 PARSONAL STATE OF THE STATE	()Original ()Cópia N°	Cópia: () Controlada () Não Controlada
Alterações:					
Os dados ab solicitação do t	aixo coleta titular.	ados serão tratados exclusiva	mente para o a	atendimento e	e registro da
1. Identificaçã	ão Solicitan	te			
() Titular dos dados() Representante/Responsável legal				8	
2. Vínculo do	ínculo do Titular de Dados com o cartório				
() Usuário () Colabo () Outros	rador				
T	aliaitaaãa	Dados Pessoais			

() Confirmação da existência de tratamento

() Acesso aos dados tratados
() Correção de dados incompletos, inexatos ou desatualizados
() Anonimização, bloqueio ou eliminação de dados desnecessários, excessivos ou tratados em desconformidade a Lei nº 13709/18
() Eliminação dos dados pessoais tratados mediante consentimento, exceto nas hipóteses previstas no art. 16 da Lei nº 13709/18
() Informações sobre o compartilhamento dos dados
() Revogação do consentimento, nos termos do § 5º do art. 8º da Lei nº 13709/18

CPF do Titular dos Dados*:

Nome Completo do Titular*:

CPF do Representante/Responsável legal*:

Nome Completo do Representante/Responsável legal*:

Celular do Solicitante:

E-mail para Retorno*:

Descrição da Solicitação*:

Documento para Comprovação de Identificação * (Foto do titular dos dados com documento de identificação perto do rosto):