



## Formulário de Solicitação para o Exercício de Direito

Para exercer seus direitos previstos na Lei Geral de Dados Pessoais (LGPD), solicitamos que preencha o formulário abaixo.

### Eu sou:

- Cliente*
- Usuário/visitante*
- Funcionário/Ex-funcionário/Candidato*
- Fornecedor/Parceiro*
- Terceirizado*

<b>Meu nome completo é:</b>	
<b>Meu CPF é:</b>	

### Eu solicito:

- Revogação do Consentimento*
- Solicitação da existência de tratamento de dados pessoais*
- Corrigir/atualizar dados pessoais*
- Eliminação de dados pessoais*
- Restrição/bloqueio de dados pessoais*
- Anonimização de dados pessoais*
- Pedido de portabilidade de dados pessoais*
- Acesso aos dados pessoais*
- Pedido relativo à tomada de decisão e criação de perfis automatizados*
- Informação sobre compartilhamento*
- Informação sobre transferência internacional*

**Dados pessoais envolvidos**

--

**Detalhes**

--

**Motivo / justificativa**

--

<b>Data:</b>	
--------------	--

Depois de preenchido, este formulário deve ser enviado para o e-mail [dpo@institutosante.com.br](mailto:dpo@institutosante.com.br)

*Nota: Após o recebimento de sua solicitação, poderemos lhe pedir documentos ou outras informações para comprovação de sua identidade.*