

**Formulário de solicitação
acesso aos dados**



FORMULARIO DE SOLICITAÇÃO DE ACESSO AOS DADOS

PREENCHIMENTO DO FORMULARIO DE SOLICITAÇÃO DE DADOS

Para que a sua solicitação chegue de forma satisfatória ao departamento de TI da Security, é necessário o correto preenchimento do formulário. Segue abaixo uma breve descrição de cada item solicitado:

Título: Como você gostaria de ser chamado? Senhor (Sr.), Doutor (Dr.), Senhora (Sra.), Doutora (Dra.)

Nome: Preencha com seu nome completo.

Qual sua relação com a Security? Ex.: Cliente, funcionário, candidato etc.: Preencha informando qual a sua relação com nossa empresa, caso nenhum exemplo se encaixe em sua situação, por favor, descreva.

Tipo de solicitação: Escolha qual o tipo de solicitação desejada entre as disponíveis no formulário.

Dados pessoais envolvidos: A descrição dos dados pessoais a que a solicitação se refere, por exemplo: Se sua solicitação envolve a solicitação de acesso, forneça o máximo de detalhes disponíveis para que os dados envolvidos possam ser claramente identificados.

Detalhes: Detalhes do pedido a ser feito, ou seja, o que você como titular dos dados está pedindo para ser feito.

Motivo/Justificativa: O (s) motivo (s) do pedido e porque o titular dos dados acredita que o pedido é justificável.

Para que possamos confirmar a veracidade da solicitação, juntamente com o formulário, se faz necessário o envio de uma foto do titular dos dados, com um documento de identificação pessoal (com foto) em mãos, RG ou CNH por exemplo, pode ser uma selfie, desde que a foto fique legível e o espelhamento esteja desativado. Caso a imagem não corresponda aos itens acima, a Security poderá solicitar uma nova foto.

Formulário de solicitação acesso aos dados



A imagem enviada ficará armazenada em nossos sistemas por um período de cinco (5) anos.

Após o preenchimento e assinatura do formulário, por favor, digitalize o documento, anexe-o com a foto de identificação e envie para o endereço de e-mail dpo@sousecurity.com.br.

Nossa equipe lhe responderá em um prazo máximo de 15 (quinze) dias, a contar a partir da data do recebimento do formulário, de acordo com o Art. 19, inciso II, da Lei Geral de Proteção de Dados. Mas caso ocorra algum atraso, ou impedimentos para dar continuidade a solicitação, você será notificado, portanto, fique atento ao seu e-mail, todas as nossas respostas serão tratadas através do e-mail que iniciou o procedimento de solicitação.

Dúvidas ou sugestões, por favor, envie um e-mail para dpo@sousecurity.com.br.

FORMULARIO DE SOLICITAÇÃO DE ACESSO AOS DADOS

Este formulário deve ser usado para enviar uma solicitação de acesso aos dados, conforme as disposições da LGPD.

A Security Segurança LTDA trata com seriedade, a confidencialidade, integridade e disponibilidade dos dados pessoais de maneira restrita e mínima, apenas para cumprimento dos tratamentos previstos na nossa política de privacidade.

Este formulário, lhe possibilita exercer os seus direitos previstos na Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD), LEI Nº 13.709, DE 14 DE AGOSTO DE 2018.

O formulário deve ser preenchido de forma legível para requisitar informações sobre a existência de dados pessoais e o tratamento realizado pela Security Segurança LTDA ou exercer os demais direitos dos titulares de dados pessoais descritos na Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD). Os dados informados serão utilizados única e exclusivamente para consulta aos nossos sistemas de acordo com a requisição realizada.

Detalhes do remetente

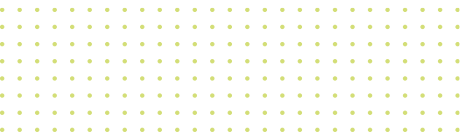
Título:	
Nome:	
Endereço:	
Qual é a sua relação com a Security? Ex.: Cliente, ex-funcionário, candidato e etc.	

Tipo de Solicitação

Por favor, selecione o tipo de solicitação que você está fazendo:

- Confirmação da existência do tratamento;
- Solicitação de acesso aos dados;
- Correção ou atualização de dados pessoais;
- Anonimização, bloqueio ou eliminação de dados tratados em desconformidade com a lei;
- Pedido de portabilidade de dados pessoais;
- Eliminação de dados pessoais tratados com o consentimento do titular, exceto nas hipóteses previstas no art. 16;
- Informações das entidades públicas e privadas com as quais os dados foram compartilhados;
- Informação sobre a possibilidade de não fornecer consentimento e sobre as consequências da negativa;
- Revogação de consentimento;
- Pedido relativo à tomada de decisão e criação de perfis automatizados.

DADOS PESSOAIS ENVOLVIDOS



**Formulário de solicitação
acesso aos dados**



DETALHES

MOTIVO / JUSTIFICATIVA

**Formulário de solicitação
acesso aos dados**



Eu, _____, confirmo que sou o titular dos dados. Li e entendi os termos deste Pedido de Acesso aos Dados do Titular e certifico que as informações fornecidas neste são verdadeiras. Entendo que é necessário que a Security Segurança LTDA confirme a minha identidade e, para isto, poderá solicitar informações mais detalhadas, como uma foto atual com documento em mãos, para localizar os dados pessoais corretos que estou solicitando. Estas informações ficarão armazenadas em nossos sistemas por um período de cinco (5) anos.

Assinatura:	
Nome:	
Data:	

Depois de preenchido, este formulário deve ser enviado por e-mail para "dpo@security.com.br" ou enviado para o endereço Avenida Brasil, nº779, Jd. América, São Paulo - SP, CEP 01431-000.

Dúvidas ou sugestões, por favor, envie um e-mail para dpo@sousecurity.com.br.