



**CÂMARA MUNICIPAL DE PARAPUÃ**  
**PODER LEGISLATIVO**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**

**Formulário LGPD para solicitações do titular de dados pessoais  
ou seu representante**

**Dados do titular**

Nome: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Dados do representante do titular (se for o caso)**

**ATENÇÃO: É necessário anexar procuração ou documento comprobatório da representação.**

Nome: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

**Tipo de Representação**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Advogado(a)               | <input type="checkbox"/> Guardiã(o)    |
| <input type="checkbox"/> Curador(a)                | <input type="checkbox"/> Procurador(a) |
| <input type="checkbox"/> Genitor(a)                | <input type="checkbox"/> Tutor(a)      |
| <input type="checkbox"/> Outro (especificar) _____ |  |

**Informações de contato para a resposta**

Email: \_\_\_\_\_ Telefone: (    ) \_\_\_\_\_

**Detalhes da solicitação**

**Escolha o(s) direito(s) que deseja exercer (LGPD, Art. 18, I - IX; Art. 20)**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Confirmação da existência de tratamento | <input type="checkbox"/> Portabilidade de dados                                      |
| <input type="checkbox"/> Acesso aos dados                        | <input type="checkbox"/> Informações sobre compartilhamento de dados                 |
| <input type="checkbox"/> Correção de dados                       | <input type="checkbox"/> Informações sobre consentimento e consequências da negativa |
| <input type="checkbox"/> Anonimização de dados                   | <input type="checkbox"/> Revogação de consentimento                                  |
| <input type="checkbox"/> Bloqueio de dados                       | <input type="checkbox"/> Revisão de decisão com base em tratamento automatizado      |
| <input type="checkbox"/> Eliminação de dados                     | <input type="checkbox"/> Outro direito (especifique no campo 'requerimento' abaixo)  |

**Requerimento**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Processos relacionados (se houver)**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_