



**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**

Advogado(a)

Guardião(o)

Curador(a)

Procurador(a)

Genitor(a)

Tutor(a)

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)**

Confirmação da existência de tratamento

Portabilidade de dados

Acesso aos dados

Informações sobre compartilhamento de dados

Correção de dados

Informações sobre consentimento e consequências da negativa

Anonimização de dados

Revogação de consentimento

Bloqueio de dados

Revisão de decisão com base em tratamento automatizado

Eliminação de dados

Outro direito (especifique no campo 'requerimento' abaixo)

**Requerimento**

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

**Processos relacionados (se houver)**

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