

## FORMULÁRIO DE REQUISIÇÃO DE DIREITOS DO TITULAR

Nós do Grupo CENTROFARMA, levamos a sério as questões relativas ao tratamento dos seus dados pessoais, mantendo os cuidados devidos para que suas informações sejam sempre mantidas em sigilo e sejam tratadas de acordo com os princípios estabelecidos na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais - LGPD (Lei nº 13.709/2018).

Em função disso, disponibilizamos este documento para lhe oferecer a possibilidade de exercer os seus direitos previstos no art. 18 da LGPD. Após o preenchimento das informações a seguir, é necessário que você envie esse formulário para o e-mail: [protecaodedados@centrofarmamt.com.br](mailto:protecaodedados@centrofarmamt.com.br). Caso você não consiga nos contatar via e-mail, será possível entregar este documento em nosso escritório localizado no Anel Viário Corando Sales Brito, 37 - St. Res. Granville I, Rondonópolis - MT, 78731-218.

Você deverá encaminhar, junto ao formulário, a cópia de um documento de identificação, a exemplo, Carteira de Identidade (RG), CNH, Carteira de Trabalho ou Passaporte. Isso é importante para comprovarmos que você realmente é quem afirma ser, e, assim, possamos atender a sua solicitação. Caso o seu pedido seja feito por meio de um procurador, também deverão ser enviados os documentos do procurador, assim como uma cópia da procuração.

Caso sua solicitação seja simples, responderemos imediatamente após o recebimento. Por outro lado, se possuir maior complexidade, temos o prazo de 15 dias para apresentarmos uma resposta, de acordo com o art. 19, II, da LGPD.

### QUALIFICAÇÃO DO TITULAR DE DADOS

Nome completo:	
CPF:	
Endereço:	
Data de nascimento:	
Telefone para contato:	
Categoria de titular de dados:	<input type="checkbox"/> CLIENTE <input type="checkbox"/> COLABORADOR <input type="checkbox"/> OUTRO
Informar, no campo a seguir, caso tenha assinalado o campo anterior como outros:	
Informações adicionais: (Preencher, no campo a seguir, outras informações que possam nos ajudara localizar os seus dados):	

### EXERCÍCIO DE DIREITOS DOS TITULARES

Sinalize nos campos abaixo os direitos que você pretende exercer:

ESCOLHA	DIREITO	DESCRIÇÃO DO DIREITO
<input type="checkbox"/>	Confirmação de existência do tratamento	Informaremos a você se os seus dados são ou se um dia foram tratados por nós

Acesso aos dados	Informaremos a respeito dos seus dados pessoais que são tratados por nós
Correção de dados incompletos, inexatos ou desatualizados	Possibilita solicitar a atualização ou correção dos seus dados
Anonimização, bloqueio ou eliminação de dados desnecessários, excessivos ou tratados em desconformidade com a LGPD	Permite que você solicite a anonimização, o bloqueio ou a eliminação de qualquer dado que seja tratado em desconformidade com a LGPD, por parte da nossa emissora
Portabilidade dos dados a outro fornecedor de serviço ou produto	Entregaremos a você os seus dados de forma estruturada para que sejam enviados a outro controlador
Eliminação dos dados pessoais tratados com base no consentimento do titular	Possibilita que você solicite a exclusão dos dados tratados por meio do fornecimento do seu consentimento, após a revogação dessa autorização
Informação das entidades públicas e privadas com as quais o controlador realizou uso compartilhado de dados	Você será informado a respeito do compartilhamento dos seus dados com terceiros
Informação sobre a possibilidade de não fornecer consentimento e sobre as consequências dessa negativa	Informaremos a você, de forma mais clara, a respeito da possibilidade de não consentir com o tratamento dos seus dados, assim como das consequências dessa negativa
Revogação do consentimento	Permite que você revogue o consentimento anteriormente concedido

Além de escolher acima os direitos que você deseja exercer, é importante para nós que seja fornecido o máximo de detalhes a respeito das informações que você pretende ter acesso, o que deverá incluir período, datas, nomes ou quaisquer outros dados capazes de nos ajudar a atender a sua solicitação.

---

---

---

---

## RESPOSTA À SOLICITAÇÃO

Como você gostaria de ser comunicado a respeito da sua solicitação?

E-mail                       Postagem impressa                       Outros

Informar a seguir, caso tenha escolhido a opção "outros":

---

---

---

## DECLARAÇÃO DE AUTENTICIDADE

Eu, \_\_\_\_\_ (nome completo),  
\_\_\_\_\_ (nacionalidade), \_\_\_\_\_ (estado civil),  
\_\_\_\_\_ (número de CPF),  
\_\_\_\_\_ (residência e domicílio) declaro,  
sob as penas da lei penal e, sem prejuízo às sanções administrativas e civis, que as cópias dos  
documentos que anexei à presente requisição são autênticas e condizem com os documentos  
originais.

**DATA DA SOLICITAÇÃO:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

---

**ASSINATURA DO TITULAR/PROCURADOR:**