‹Laboratoria›

Solicitação de Acesso, Retificação,Eliminação e Oposição de Dados Pessoais

Data de apresentação: _____/ _____ /_____
Dia Mês Ano

Associação Laboratoria (doravante "Laboratoria"), com sede em Av. Paulista, 2278 - Andar Pilotis, Bela Vista - SP, CEP 01.310-300, de acordo com o disposto na Lei nº 13.709/2018 – Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD) e na regulamentação da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD), informa que você tem o direito de exercer, a qualquer momento, seus direitos como titular dos dados pessoais, incluindo os direitos de acesso, correção, eliminação e oposição (doravante "**Direitos do titular**") em relação aos seus dados pessoais.

1. Nome do titular da informação (pessoa a quem pertencem ou a quem se referem os dados pessoais) *

Nome(s)	Sobrenome

Nome do representante legal do titular (quando aplicável):

Nome(s)	Sobrenome

Endereço de e-mail para receber notificações: _____

* Deverá ser comprovada a identidade do titular e, quando aplicável, a do representante legal, bem como as faculdades de representação invocadas.

2. Endereço *

Rua/Av: Nº: Complemento: Bairro:

Município: CEP: Estado: País:

3. Indique o(s) direito(s) que deseja exercer (pode ser um ou mais) *

Direito de Acesso	Direito de obter confirmação sobre a existência de tratamento de dados pessoais e de acessar os dados que a Laboratoria mantém sobre você, bem como as condições gerais desse tratamento.	☐	Direito de Eliminação	Direito de solicitar a eliminação, o bloqueio ou a anonimização dos dados pessoais desnecessários, excessivos ou tratados em desconformidade com a LGPD, dos arquivos, registros e sistemas do controlador.	☐
Direito de Retificação	Direito de solicitar a correção de dados pessoais incompletos, inexatos ou desatualizados. Ao exercer este direito, indique as modificações que deseja realizar e apresente os documentos que fundamentem seu pedido.	☐	Direito de Oposição	Direito do titular de solicitar ao controlador que cesse o tratamento de seus dados pessoais para finalidades específicas. Indique as finalidades sobre as quais deseja exercer este direito.	☐

4. Descreva com clareza a sua solicitação e os dados pessoais em relação aos quais requer o exercício do direito *

A Laboratoria é o controlador dos dados pessoais que você fornecer neste formulário, os quais serão tratados exclusivamente para atender à sua solicitação de exercício de direitos. Ao apresentar este formulário, você autoriza o envio de notificações relativas ao andamento, procedência ou improcedência da solicitação, bem como de qualquer outra informação relacionada ao presente pedido. Você pode consultar nosso Aviso de Privacidade em: https://platform.laboratoria.la/legal/privacy?lang=pt-BR

Assinatura

Documentação a ser anexada:

1. Documento oficial de identidade válido, tais como: RG, CPF, Carteira Nacional de Habilitação (CNH), Passaporte, Título de Eleitor ou Documento de Viagem, para comprovar a identidade do titular dos dados pessoais e, quando aplicável, de seu representante legal.
2. Em caso de representação, deverá ser apresentado o documento que comprove as faculdades de representação: instrumento público ou procuração particular assinada na presença de duas testemunhas, com cópia simples dos documentos de identidade de todos os signatários.
3. A descrição clara e precisa dos dados pessoais em relação aos quais se busca exercer o direito, exceto quando se tratar do direito de acesso.
4. Qualquer outro elemento ou documento que facilite a localização dos dados pessoais.
5. Somente no caso de exercício do direito de Retificação, deverão ser indicadas as modificações a serem realizadas e fornecida a documentação que fundamente o pedido.

A documentação deve ser enviada junto a este formulário para o seguinte endereço de e-mail: privacy@laboratoria.la