

FORMULÁRIO DE PEDIDO DE ACESSO PELO TITULAR DE DADOS

Você tem o direito de solicitar dados pessoais que possamos manter sobre você. Isso é conhecido como Solicitação de Acesso pelo Titular de Dados ("DSAR"). Se você deseja fazer um DSAR, preencha este formulário e encaminhe a nós por e-mail.

Controlador: Goede Assessoria Contábil Ltda.
CNPJ n. 02.003.313/0001-29
Rua Luiz Abry, 454, Centro, em Pomerode, SC,

Se estiver enviando por e-mail, use o seguinte endereço: contato@goedeassessoria.com.br

1. Nome completo do titular

Telefone contato

2 – E-mail de contato

3. Detalhes dos dados requisitados: Quais dos **direitos** abaixo você desejaria exercer?

Opção	Direito do Titular	Descrição Resumida	Fundamento Legal
()	Confirmação da existência de tratamento	Permite saber se a Goede Assessoria Contábil Ltda. realizou qualquer tipo de tratamento de seus dados pessoais, ainda que não se tenha certeza se você foi atendido ou teve algum tipo de relação anterior com a empresa.	Art.18, I, LGPD
()	Acesso aos dados	Permite saber sobre o tratamento de dados pessoais realizado pela Goede Assessoria Contábil Ltda. Esse item deve ser assinalado apenas se você já foi atendido ou teve algum tipo de relação anterior com a empresa.	Art.18, II, LGPD
()	Correção de dados incompletos, inexatos ou desatualizados	Permite a retificação, em geral, dos dados pessoais do requerente que tenham sido tratados pela Goede Assessoria Contábil Ltda.	Art.18, III, LGPD

()	Anonimização, bloqueio ou eliminação de dados desnecessários, excessivos ou tratados em desconformidade com a LGPD	Permite a anonimização, bloqueio ou eliminação de dados desnecessários, excessivos ou tratados em desconformidade com a LGPD pela Goede Assessoria Contábil Ltda.	Art.18, IV, LGPD
()	Portabilidade dos dados a outro fornecedor de serviço ou produto	Permite a obtenção de dados pessoais estruturados, de modo a permitir a sua transmissão a outro controlador pela Goede Assessoria Contábil Ltda.	Art.18, V, LGPD
()	Eliminação dos dados pessoais tratados com o consentimento do titular	Permite a eliminação dos dados pessoais tratados com o consentimento do titular, após a sua revogação	Art.18, VI, LGPD
()	Informação das entidades públicas e privadas com as quais o controlador realizou uso compartilhado de dados	Permite a obtenção de informações acerca do compartilhamento de seus dados pessoais com terceiros pela Goede Assessoria Contábil Ltda	Art.18, VII, LGPD
()	Informação sobre a possibilidade de não fornecer consentimento e sobre as consequências da negativa	Permite a obtenção de informações mais precisas acerca da possibilidade de não fornecer o consentimento e as respectivas consequências da negativa	Art.18, VIII, LGPD
()	Revogação do consentimento	Permite a revogação do consentimento dado em momento prévio à Goede Assessoria Contábil Ltda em relação ao tratamento de dados pessoais	Art.18, IX, LGPD
()	Revisão de decisões tomadas unicamente com base em tratamento automatizado de dados pessoais	Permite a contestação dos critérios utilizados para a tomada de decisões tomadas unicamente com base em tratamento automatizado de dados pessoais	Art.20, LGPD

4. Caso você não encontre no quadro acima os detalhes que você precisa, explique em poucas palavras o que deseja.

5. As informações serão enviadas ao titular dos dados ou seu representante?

Ao titular dos dados ☐ Ao representante ☐

Se os dados forem enviados ao representante, as seções 7 e 8 precisam ser preenchidas.

6. Confirmando que sou o titular dos dados.

Assinatura: _____

Nome completo legível: _____

Data: _____

7. (A ser preenchido se a pergunta 5 for respondida com “Ao representante”) O Titular dos dados (cujos dados estão sendo solicitados) deve fornecer uma autorização por escrito para que as informações sejam divulgadas ao seu representante autorizado.

Autorizo _____, a solicitar o presente acesso aos meus dados pessoais.

Assinatura do titular dos dados: _____

Nome completo: _____

8. (A ser preenchido pelo representante do titular dos dados) Confirmando que sou o representante autorizado do titular dos dados.

Nome do representante autorizado e endereço e-mail para onde os dados pessoais devem ser enviados:

Assinatura: _____

Nome completo: _____

Data: _____

Faremos todos os esforços para processar sua solicitação de acesso o mais rapidamente possível dentro de 15 (quinze) dias. No entanto, se você tiver alguma dúvida enquanto a sua solicitação estiver sendo processada, não hesite em entrar em contato conosco neste endereço contato@goedeassessoria.com.br