

⊕ FORMULÁRIO DE PEDIDO DE ACESSO PELO TITULAR DE DADOS

De acordo com o Art. 9º da LGPD, você tem direito de solicitar acesso aos 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 retorne para nós por correio ou e-mail.

Caso prefira enviar por carta, favor utilizar as seguintes informações e endereço:

Encarregado de Dados Pessoais (DPO): Alessandra Borges
ABADI – ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DAS ADMINISTRADORAS DE IMÓVEIS
Rua do Carmo, n.º 6 – 7º andar – Centro – Rio de Janeiro – CEP: 20011-020

Se preferir encaminhar o formulário por e-mail, use o seguinte endereço: dpo@abadi.com.br.

No campo assunto do e-mail é **OBRIGATÓRIO** escrever: **“SOLICITAÇÃO DE ACESSO POR TITULAR DE DADOS”**.

1. Nome completo do titular: _____ 2. CPF/MF: _____

3. Endereço atual: _____

4. Número de telefone: Telefone fixo _____ Telefone celular _____

5. Detalhes dos dados requisitados: _____

6. Para nos ajudar a procurar as informações solicitadas é necessário que você nos forneça informações detalhadas (por exemplo, cópias de e-mails entre <data> e <data>). Se não recebermos informações detalhadas para localizar os dados solicitados, talvez não possamos atender à sua solicitação.

7. 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 9 e 10 precisam ser preenchidas de forma OBRIGATÓRIA.

⊕ FORMULÁRIO DE PEDIDO DE ACESSO PELO TITULAR DE DADOS

8. Confirmando que sou o titular dos dados.

Assinatura: _____

Nome completo: _____

Local e Data: _____

Anexar uma cópia do documento de identidade e comprovante de residência.

9. A ser preenchido se a pergunta 7 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.

10. A ser preenchido pelo representante do titular dos dados. Confirmando que sou o representante autorizado do titular dos dados.

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

Assinatura: _____

Nome completo: _____

Local e Data: _____



IMPORTANTE

Faremos todos os esforços para processar sua solicitação de acesso o mais rapidamente possível, em até 15 dias. No entanto, se você tiver alguma dúvida enquanto a sua solicitação estiver sendo processada, não hesite em entrar em contato conosco neste endereço de e-mail: dpo@abadi.com.br

