



**Ao Encarregado pelo tratamento de dados pessoais da BRASIL ARCO**

**FORMULÁRIO DE EXERCÍCIO DE DIREITOS PELO TITULAR DE DADOS  
PESSOAIS/ REPRESENTANTE LEGAL**

Esse formulário foi criado para que você, Titular/Representante, possa tirar as suas dúvidas e obter informações sobre o tratamento de dados pela Confederação Brasileira de Tiro com Arco – BRASIL ARCO,

Exercendo meu direito de acesso, venho requerer, com fulcro no inc. II do art. 19 da LGPD (Lei nº 13.709/2018) o envio de declaração, no prazo de 15 (quinze) dias\* contado da data deste requerimento, de todos os dados pessoais de minha titularidade armazenados nessa Confederação e não anonimizados.

Conforme disposto na Lei o documento deve indicar: (I) da origem dos dados; (II) da inexistência de registro; (III) dos critérios utilizados para coleta e tratamento; e (IV) da finalidade do tratamento.

Com fulcro no § 2º do art. 19 da LGPD, solicito o envio dessa informação por via eletrônica, ou sob forma impressa.

**\*Obrigatório**

**Informações do Responsável/ Representante Legal**

Nome Completo\*: \_\_\_\_\_

CPF\*: \_\_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_-\_\_

RG\*: \_\_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_-\_\_

Telefone\*: (\_\_) \_\_\_\_\_

E-mail\*: \_\_\_\_\_

**Qual Direito Pretende Ser Exercido Pelo Titular?**

- Acesso aos dados;
- Correção ou atualização dos dados;
- Anonimização, bloqueio ou eliminação de dados tratados em desconformidade com a lei;
- Informações das entidades públicas e privadas com as quais os dados foram compartilhados;
- Vedação de compartilhamento de dados;
- Exclusão de dados pessoais tratados com o consentimento;
- Revogação do consentimento;
- Oposição de tratamento de dados tratados com o Legítimo Interesse nos termos da Política de Privacidade
- Outros



**Desejo receber a resposta via:**

( ) E-mail

( ) sob forma impressa

\* No caso do Titular, se faz necessário o anexo de fotocópia da identidade.

\* No caso do representante legal, se faz necessário o anexo de fotocópia da identidade do representante/responsável e uma procuração assinada pelo titular dos dados.

**Declaro sob as penas da lei penal e, sem prejuízo das sanções administrativas e cíveis, que todas as informações prestadas neste formulário são verdadeiras e que as cópias dos documentos anexados são autênticos e condizem com o documento original.**

Maricá, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

---

**TITULAR DE DADOS PESSOAIS/ REPRESENTANTE LEGAL**

Canal de atendimento:

Encarregado Interno: LEONARDO AZEVEDO MOZER

e-mail: [lgpd@cbtarco.org.br](mailto:lgpd@cbtarco.org.br)