Formulário para Solicitação e Alteração de Dados Pessoais

DADOS DO TITULAR	
Nome:	
CPF:	Data de Nascimento:
E-mail:	Telefone: ( )
VÍNCULO COM A CBT	
( ) Empregado	( ) Prestador
( ) Ex-empregado	( ) Produtor Rural
( ) Outro: _____	

Em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei nº 13.709/2018 – LGPD), este formulário tem como objetivo possibilitar ao titular de dados o exercício de seus direitos.

Selecione a opção correspondente à sua solicitação:

☐ Confirmar quais dados pessoais são tratados pela CBT.

☐ Acessar os dados pessoais mantidos pela CBT.

☐ Requerer a correção dos dados pessoais que estejam incompletos, inexatos ou desatualizados, conforme descrito no campo "**Observações**".

☐ Requerer a portabilidade dos dados pessoais a outra empresa, observados os segredos comerciais da CBT.
** Descrever no campo "**Observações**" para qual empresa deverá ser enviado, indicando e-mail de contato e responsável pelo recebimento.*

☐ Requerer a exclusão dos dados pessoais.
**Os dados cujo tratamento seja necessário para o cumprimento de obrigações legais, regulatórias ou contratuais não poderão ser excluídos da base de dados da CBT.*

Observações:

As solicitações dos titulares de dados serão respondidas no prazo de 15 (quinze) dias. Em casos excepcionais, esse prazo poderá ser estendido, especialmente se a solicitação for complexa, sendo o titular devidamente informado sobre a prorrogação e novo prazo para retorno.

Data: _____ Local:_____

Assinatura: _____