**ANEXO I**

**PEDIDO DE SOLICITAÇÃO DE EXERCÍCIO DE DIREITOS DOS TITULARES**

Cada um dos direitos listados abaixo pode ser exercido mediante a apresentação desta solicitação pessoalmente ou por procuração, bem como eletronicamente, através do e-mail seguranca@tryd.com.br. Enviar junto desse formulário, documento de identificação com foto. Por favor, complete em letras de mão ou marque "X" quando necessário. Os campos marcados com \* são necessários para que a solicitação seja processada.

Dados do Titular:Pessoalmente

Por procuração (incluir cópia da procuração)

# Nome\*:

(Nome e Sobrenome)

# Data nascimento\*:

 Dia Mês Ano

# Endereço correspondência:

# Telefone:

(Rua, Prédio e Apto, Cidade; Estado, Código Postal)

# E-mail:

Em relação a:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Confirmação da existência do tratamento |  | Portabilidade dos dados a outro fornecedor de serviço ou produto |
|  | Direito de acesso aos dados |  | Eliminação dos dados pessoais tratados com o consentimento do titular  |
|  | Correção dos dados incompletos, inexatos ou desatualizados |  | Direito à portabilidade de dados a outro fornecedor de serviço ou produto |
|  | Anonimização, bloqueio ou eliminação de dados desnecessários, excessivos ou tradados ilicitamente |  | Informação sobre compartilhamento de seus dados pessoais com terceiros |
|  | Não Consentimento |  | Revogação do consentimento |
|  |  |  |  |

# Descrição do pedido\*:

Por favor, descreva seu pedido. Para ajudá-lo ainda mais, gostaríamos de saber as razões para isso.

# Meio preferencial para feedback sobre a solicitação\*:

por e-mail por correspondência

outro

 (Por favor, descreva)

# Data: Assinatura: