

Solicitação de Exercício de Direitos dos Titulares

Favor enviar os seguintes documentos junto com a solicitação:

-
- *Cópia autenticada do seu RG;*

 - *Cópia autenticada do seu CPF;*

 - *Cópia simples de comprovante de residência (conta de luz, água, telefone, gás);*

 - *Se for procurador ou representante legal: cópia da procuração autenticada ou documento comprobatório de representação legal (Ex: certidão de nascimento do titular)*
-

A BSM irá utilizar estas informações para autenticação da sua identidade e não serão utilizadas para outras finalidades.

MODELO

(Inserir local e data da solicitação)

À BSM – Supervisão de Mercados
A/C: Gerência de Governança
Praça Antônio Prado, 48, 1º Subsolo - Protocolo
Centro – São Paulo
CEP: 01010-901

Ref.: Solicitação de Exercício de Direitos dos Titulares.

Eu, abaixo indicado, solicito o exercício dos direitos abaixo assinalados:

Nome Completo do Titular:

Data de Nascimento do Titular:

E-mail para Contato:

Telefone para Contato:

Você é o Titular dos Dados Pessoais solicitados?

Sou o Titular dos Dados

Estou representando o Titular dos Dados

Se você for representante do titular, por favor informe os dados do titular e qual sua relação com ele:

Agora assinale os direitos que deseja exercer (caso não conheça seus direitos acesse o link <https://www.bsmsupervisao.com.br/SobreLGD> e entre na opção “Quais são os meus direitos?”):

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Confirmação | <input type="checkbox"/> Revogação do Consentimento | <input type="checkbox"/> Correção ou atualização |
| <input type="checkbox"/> Eliminação | <input type="checkbox"/> Anonimização/Bloqueio | <input type="checkbox"/> Limitação (apenas para União Europeia) |
| <input type="checkbox"/> Portabilidade | <input type="checkbox"/> Revisão de Decisões Automatizadas | <input type="checkbox"/> Oposição |
| <input type="checkbox"/> Reclamação/Dúvidas/Pedidos | | <input type="checkbox"/> Acesso |

Por favor nos forneça mais detalhes sobre seu pedido e os dados pessoais que você está solicitando para nos ajudar a localizá-los:

Exemplos: qual dado você gostaria de eliminar, para qual endereço eletrônico devemos enviar os dados em caso de pedido de portabilidade, qual decisão automatizada você gostaria que fosse revisada?

Por qual meio você prefere receber a informação? (se for físico, por favor nos forneça o endereço)

- Físico (Informe o endereço abaixo) Eletrônico (Informe seu e-mail abaixo)

Declaro para todos os fins de direitos que as informações fornecidas neste formulário estão corretas e eu sou a pessoa a quem se refere ou um representante agindo em seu nome e entendo que a Empresa precisará obter mais informações para atender a essa solicitação.

Atenciosamente,

Assinatura do Titular ou Representante do Titular