**Formulário para pedido de acesso aos dados pessoais**

**Dados para a identificação do/a solicitante**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome completo |  |
| CPF |  |
| Nome da mãe[[1]](#footnote-1) |  |
| Data de nascimento[[2]](#footnote-2) |  |
| E-mail[[3]](#footnote-3) |  |

**Forma preferencial de recebimento da resposta** (marque com um “X”)

|  |  |
| --- | --- |
| Correspondência eletrônica (e-mail) |  |
| Buscar/Consultar Pessoalmente *(indisponível durante a pandemia*) |  |

**Motivo da solicitação** (marque com um “X”)

|  |  |
| --- | --- |
| Confirmação da existência de dados pessoais a meu respeito na Defensoria Pública do Estado de São Paulo |  |
| Acesso aos meus dados pessoais |  |
| Correção de dados incompletos, inexatos ou desatualizados |  |
| Anonimização, bloqueio ou eliminação de dados, quando cabível |  |

**Especificação do Pedido:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Termos e condições para o processamento do requerimento**

Nos termos do artigo 18, §3⁰, da LGPD – Lei Geral de Proteção de Dados, as informações apenas serão fornecidas mediante requerimento expresso do titular ou de seu representante legalmente constituído.

Para que possamos dar seguimento ao seu pedido, é necessário o envio para o e-mail [encarregadoLGPD@defensoria.sp.def.br](mailto:encarregadoLGPD@defensoria.sp.def.br) do presente documento assinado, bem como a anexação de cópia do RG ou documento comprobatório de identidade e de procuração, se for o caso. A comprovação da identidade é importante para a proteção dos dados pessoais tratados pela Defensoria Pública.

O pedido será respondido em 20 (vinte) dias, prorrogáveis por 10 (dez) dias.

A Defensoria Pública do Estado pode entrar em contato, para o melhor atendimento da demanda, se necessário à obtenção de informações mais detalhadas que auxiliem na localização dos dados pessoais corretos que foram solicitados.

**Declaro que sou o titular dos dados ou procurador legalmente constituído. Li e entendi os termos deste Pedido de Acesso aos Dados Pessoais do Titular e certifico que as informações fornecidas neste formulário são verdadeiras.**

**Entendo que é necessário que a Defensoria Pública do Estado de São Paulo confirme a minha identidade e, para isto, pode ser necessário à obtenção de informações mais detalhadas para localizarem os dados pessoais corretos que estou solicitando.**

**Assinatura**

1. Necessário caso não possua CPF. [↑](#footnote-ref-1)
2. Necessário caso não possua CPF. [↑](#footnote-ref-2)
3. Para envio da resposta e solicitação de complementação de informações. [↑](#footnote-ref-3)