

	<b>Formulário</b> <b>Requisição de Direitos</b> <b>do Titular de Dados</b> <b>Pessoais</b>	Emissão	Classificação
		<b>28/06/2021</b>	<b>Confidencial</b>
	Versão	Fundamento Legal	<b>Art. 18 da LGPD</b>
	<b>1.00</b>		

## Formulário de Requisição de Direitos do Titular de Dados Pessoais

### Declaração de Privacidade

A clínica Ultrascan trata com **seriedade, confidencialidade e integridade** todos os dados pessoais que se encontram sob a sua responsabilidade. Aqui cuidamos não apenas da sua saúde, mas também do **sigilo das informações** dos pacientes, colaboradores, médicos, prestadores de serviço e fornecedores.

### Orientações Gerais

Disponibilizamos este formulário, para **facilitar** o exercício dos seus direitos previstos na Lei Geral de Dados Pessoais (LGPD).

Lembramos de que a utilização deste formulário é uma forma **eficiente e segura** para o processamento do seu pleito.

Pedimos, por gentileza, que após o preenchimento do **formulário**, ele seja encaminhado, juntamente com **o(s) comprovante(s) de identidade** do requerente, para o e-mail [dpo@ultrascanimagem.com.br](mailto:dpo@ultrascanimagem.com.br).

Caso o **documento de identidade civil** não seja anexado a este formulário, a Ultrascan poderá solicitar **informações adicionais** ao titular de dados pessoais, a fim de poder atender à referida demanda e evitar qualquer tipo de incidente de segurança da informação que possa vir a prejudicar o requerente.

### Qualificações do Titular de Dados Pessoais

Preencha os espaços abaixo com as **qualificações do titular de dados pessoais**:

Nome completo do titular:			
CPF:			
Endereço:			
Data de Nascimento:			
Telefone de Contato:			
E-mail de Contato :			
Categoria do titular de dados pessoais:	<input type="checkbox"/> cliente <input type="checkbox"/> colaborador <input type="checkbox"/> outros (descrever)		
Informações Adicionais (quaisquer informações adicionais que possam nos ajudar a localizar seus dados):			

	<b>Formulário</b> <b>Requisição de Direitos</b> <b>do Titular de Dados</b> <b>Pessoais</b>	Emissão	Classificação
		<b>28/06/2021</b>	<b>Confidencial</b>
Versão	<b>1.00</b>	Fundamento Legal	<b>Art. 18 da LGPD</b>

### Qualificações do Procurador ou Representante Legal do Titular de Dados Pessoais (caso se aplique)

Preencha os espaços abaixo com as **qualificações do procurador ou representante legal do titular de dados pessoais (caso se aplique)**.

Nome completo do procurador ou do representante legal:	
CPF:	
Endereço:	
Telefone de Contato:	
E-mail de Contato:	

### Direitos do Titular de Dados Pessoais

Quais dos **direitos** abaixo você deseja exercer?

Opção	Direito do Titular	Descrição Resumida	Fundamento Legal
( )	<b>Confirmação da existência de tratamento.</b>	Permite saber se a Ultrascan realizou qualquer tipo de tratamento de seus dados pessoais, ainda que não se tenha certeza se você foi atendido ou teve algum tipo de relação anterior com a clínica.	Art.18, I, LGPD
( )	<b>Acesso aos dados.</b>	Permite saber sobre o tratamento de dados pessoais realizado pela Ultrascan. Esse item deve ser assinalado apenas se você já foi atendido ou teve algum tipo de relação anterior com a clínica.	Art.18, II, LGPD
( )	<b>Correção de dados incompletos, inexatos ou desatualizados.</b>	Permite a retificação, em geral, dos dados pessoais do requerente que tenham sido tratados pela Ultrascan.	Art.18, III, LGPD
( )	<b>Anonimação, bloqueio ou eliminação de dados desnecessários, excessivos ou tratados em desconformidade com a LGPD.</b>	Permite a anonimação, bloqueio ou eliminação de dados desnecessários, excessivos ou tratados em desconformidade com a LGPD pela Ultrascan.	Art.18, IV, LGPD
( )	<b>Portabilidade dos dados a outro fornecedor de serviço ou produto.</b>	Permite a obtenção de dados pessoais estruturados, de modo a permitir a sua transmissão a outro controlador, pela Ultrascan.	Art.18, V, LGPD

	<b>Formulário</b> Requisição de Direitos do Titular de Dados Pessoais	Emissão <b>28/06/2021</b>	Classificação <b>Confidencial</b>
	Versão <b>1.00</b>	Fundamento Legal	<b>Art. 18 da LGPD</b>

( )	<b>Eliminação dos dados pessoais tratados com o consentimento do titular.</b>	Permite a eliminação dos dados pessoais tratados com o consentimento do titular, após a sua revogação	Art.18, VI, LGPD
( )	<b>Informação das entidades públicas e privadas com as quais o controlador realizou uso compartilhado de dados.</b>	Permite a obtenção de informações acerca do compartilhamento de seus dados pessoais com terceiros pela Ultrascan.	Art.18, VII, LGPD
( )	<b>Informação sobre a possibilidade de não fornecer consentimento e sobre as consequências da negativa.</b>	Permite a obtenção de informações mais precisas acerca da possibilidade de não fornecer o consentimento e as respectivas consequências da negativa.	Art.18, VIII, LGPD
( )	<b>Revogação do consentimento.</b>	Permite a revogação do consentimento dado em momento prévio à clínica Ultrascan em relação ao tratamento de dados pessoais.	Art.18, IX, LGPD
( )	<b>Revisão de decisões tomadas unicamente com base em tratamento automatizado de dados pessoais.</b>	Permite a contestação dos critérios utilizados para a tomada de decisões tomadas unicamente com base em tratamento automatizado de dados pessoais.	Art.20, LGPD

Para auxiliar a Ultrascan a responder a sua requisição de maneira rápida e eficiente, solicitamos, por gentileza, que você nos forneça o **máximo de detalhes das informações** solicitadas.

Se possível, gostaríamos que você nos informasse os **períodos específicos, horários, datas, nomes, tipos de documentos ou quaisquer outras informações** acerca da requisição.

Lembre-se de que a Ultrascan poderá entrar em contato com o requisitante ou seu procurador para solicitar **informações adicionais**, no caso de a requisição não estar clara o suficiente.

**Por favor, especifique, detalhadamente, seu requerimento aqui:**

	<b>Formulário</b> <b>Requisição de Direitos</b> <b>do Titular de Dados</b> <b>Pessoais</b>	Emissão	Classificação
		<b>28/06/2021</b>	<b>Confidencial</b>
Versão	Fundamento Legal  <b>Art. 18 da LGPD</b>	1.00	

## Comunicação do Resultado do Requerimento

Como você gostaria de ser **comunicado** acerca do **resultado** da sua requisição?

(  ) meio eletrônico (e-mail) (  ) formato impresso (  ) outros (especificar)

Data:

\_\_\_\_\_  
Assinatura

### Comprovação da Identidade do Titular de Dados Pessoais

Solicitamos que seja anexado ao pedido o **comprovante de identidade** do titular de dados pessoais. Serão aceitos como documentos de identidade civil o RG, o passaporte, a carteira profissional ou quaisquer outros documentos que conste a qualificação e a foto do requisitante.

Caso o documento de identidade civil não seja anexado a este formulário, a Ultrascan poderá solicitar **informações adicionais** ao titular de dados pessoais, a fim de poder atender à referida demanda.

<b>Declaração de Autenticidade (Titular de Dados Pessoais)</b>
Eu, ..... ..... (nome) ..... (nacionalidade) ..... (estado civil) ..... (profissão) inscrito no CPF sob o nº....., residente e domiciliado no endereço ..... , DECLARO, sob as penas da lei penal e, sem prejuízo das sanções administrativas e cíveis, que as cópias dos documentos anexados são autênticos e condizem com o documento original.  Data:..... Assinatura:.....

### Comprovação da outorga ou delegação de poderes a terceiros (caso se aplique)

Solicitamos que seja anexado ao pedido o **comprovante de identidade** do procurador ou do representante legal do titular de dados pessoais, bem como o **instrumento legal de representação** ou a **prova de representação parental**.

Serão aceitos como documentos de identidade civil o RG, o passaporte, a carteira profissional ou quaisquer outros documentos que conste a qualificação e a foto do procurador ou representante legal do titular de dados pessoais.

	<b>Formulário</b> <b>Requisição de Direitos</b> <b>do Titular de Dados</b> <b>Pessoais</b>	Emissão	Classificação
		<b>28/06/2021</b>	<b>Confidencial</b>
Versão	<b>1.00</b>	Fundamento Legal	<b>Art. 18 da LGPD</b>

Caso o documento de identidade civil ou o instrumento legal de representação não sejam anexados a este formulário, a Ultrascan poderá solicitar informações adicionais ao requisitante ou ao seu representante legal do titular de dados pessoais, a fim de poder atender à referida demanda.

<b>Declaração de Autenticidade (Procurador ou Representante Legal do Titular de Dados Pessoais)</b>				
Eu, ..... , ..... , ..... , .....				
(nome)	(nacionalidade)	(estado civil)	(profissão)	
inscrito no CPF sob o nº....., residente e domiciliado no endereço ....., DECLARO, sob as penas da				
lei penal e, sem prejuízo das sanções administrativas e cíveis, que as cópias dos documentos anexados são autênticos e condizem com o documento original.				
Data:..... Assinatura:.....				