

FORMULÁRIO DE REQUISIÇÃO DO TITULAR DE DADOS (LGPD)

Este formulário deve ser utilizado para exercer os direitos previstos na Lei Geral de Proteção de Dados (Lei 13.709/2018).

1. IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR

- Nome Completo: _____
- CPF: _____ RG Nº: _____ ÓRGÃO EMISSOR: _____
- Vínculo com a IBANE: () Membro () Visitante () Ex-membro () Voluntário/Colaborador
- E-mail para resposta: _____
- Telefone: () _____

2. REQUISIÇÃO PARA MENOR DE IDADE

Caso o titular seja criança ou adolescente, preencher os dados do responsável:

- Nome do Responsável: _____
- CPF do Responsável: _____

3. DIREITO A SER EXERCIDO (Marque uma ou mais opções)

- () **Confirmação e Acesso:** Desejo saber se a IBANE trata meus dados e obter uma cópia deles.
- () **Correção:** Desejo retificar dados incompletos, inexatos ou desatualizados.
- () **Eliminação/Revogação:** Desejo excluir dados tratados via consentimento ou revogar autorização anterior.
- () **Informação sobre Compartilhamento:** Desejo saber com quais entidades meus dados foram compartilhados.
- () **Oposição:** Não desejo que minha imagem/voz seja utilizada em transmissões ou mídias sociais.

4. DETALHAMENTO DA SOLICITAÇÃO

(Descreva brevemente o que deseja. Ex: "corrigir meu endereço", "remover foto do Instagram"):

5. DECLARAÇÃO E ASSINATURA

Declaro que as informações prestadas são verdadeiras e que sou o titular dos dados (ou seu responsável legal). Estou ciente de que a IBANE poderá solicitar documentos adicionais para comprovar minha identidade antes de fornecer os dados.

Local e Data: _____, _____ de _____ de 202____.

Assinatura: _____

PARA USO DA SECRETARIA/DPO:

- Recebido por: _____ Data: ____/____/____
- Prazo para resposta: ____/____/____
- ID da Requisição: F-LGPD-2026-____