

FORMULÁRIO DE RESPOSTA AO TITULAR DE DADOS PESSOAIS

INFORMAÇÕES DO TITULAR	
Nome:	
CPF:	
INFORMAÇÕES DO PROCURADOR	
Nome:	
CPF:	
DADOS DO PROTOCOLO	
Número:	Data:
ESPECIFICAÇÃO DO TITULAR	
MEIO ESCOLHIDO PARA RESPOSTA	
DIREITO PROVOCADO PELO TITULAR (PEDIDO)	
Informar o item assinalado pelo solicitante no Formulário de Exercício de Direitos pelo Titular de Dados Pessoais	
RESPOSTA AO PEDIDO	
Indeferimento imediato ()	
a) Razões do indeferimento:	
<ul style="list-style-type: none">● Trata-se de pedido em que não é possível identificar a identidade do solicitante ()● Trata-se de pedido repetitivo, formulado em curtos espaços de tempo, sem que haja fato novo que justifique nova solicitação () Protocolos dos últimos pedidos: _____ _____ _____ _____● Trata-se de pedido cuja atendimento ou resposta é impossível ou implica esforço desproporcional () Descrição das razões da impossibilidade ou desproporcionalidade: _____ _____ _____	

Resposta ao **item 01** ()

a) Há dados pessoais do titular sendo tratados pelo Instituto?

- Sim ()
- Não ()

b) Há decisão sendo tomada pelo Instituto unicamente com base no tratamento automatizado dos dados pessoais encontrados?

- Sim ()
- Não ()

c) Origem dos dados:

- Fornecidos pelo titular ()
- Banco público de dados ()
- Compartilhados por terceiro ()
Descrição do terceiro:

- Outra ()
Descrição da origem:

d) Finalidade:

e) Base legal:

- Consentimento do titular ()
- Execução de contrato ou de procedimentos preliminares relacionados ao contrato ()
- Exercício regular de direitos em processo judicial, administrativo ou arbitral ()
- Interesse legítimo do Instituto ()
Descrição do interesse legítimo:

- Cumprimento de obrigação legal ou regulatória ()
Indicação da lei ou regulamento:

- Outra ()

Descrição:

Resposta ao **item 2** ()

Ainda que tenha sido assinalado no Requerimento apenas o item 2, preencher também as informações do item 1

a) Dados pessoais tratados pelo Instituto:

- Nome completo ()
- Número de RG ()
- Número de CPF ()
- Portador de Deficiência ()
- Estado civil ()
- Nome do cônjuge ()
- Número da CNH ()
- Número do RNE ()
- Número do Passaporte ()
- Nome do pai ()
- Nome da mãe ()
- Naturalidade ()
- Nacionalidade ()
- Endereço residencial ()
- Endereço profissional ()
- Número do registro profissional ()
- Número do título de eleitor ()
- Número da CTPS ()
- Número do PIS ()
- E-mail ()
- Telefone fixo ()
- Telefone celular ()
- Profissão ()
- Nível de Formação ()

- Área de atuação ()
 - Histórico e atividades acadêmicas ()
 - Ocupações anteriores ()
 - Data de Admissão ()
 - Data de nascimento ()
 - Data de casamento ()
 - Data de óbito ()
 - Dados biométricos ()
 - Dados bancários ()
 - Dados de saúde ()
 - Origem racial ou étnica ()
 - Outro ()
- Descrição:

b) Locais de armazenamento:

- Banco de dados informatizado ()
 - Arquivo físico ()
 - E-mail ()
 - Aplicação de armazenamento em nuvem: Outlook, Dropbox, MailChimp, site do IRIB ()
 - Sistema Interno do IRIBNET
 - Telefone celular
 - Outro ()
- Descrição:

Resposta aos **itens 3, 4, 5, 6, 7 ou 10** ()

a) O pedido foi atendido?

- Sim ()
- Não ()
- Parcialmente ()

b) Justificativa para o não atendimento ou atendimento parcial:

Resposta ao **item 8** ()

a) Entidades públicas e privadas com as quais o Instituto compartilha os dados pessoais do titular:

- Receita Federal _____ ()

Dados compartilhados:

- Serventia Extrajudicial _____ ()

Dados compartilhados:

- Órgão público: _____ ()

Dados compartilhados:

- Instituição bancária: _____ ()

Dados compartilhados:

- Empresa de contabilidade: _____ ()

Dados compartilhados:

Empresa de plano de saúde: _____ ()

Dados compartilhados:

- Empresa de vale alimentação/refeição: _____ ()

Dados compartilhados:

- Órgão fiscalizatório: _____ ()

Dados compartilhados:

- Outro: _____ ()

Dados compartilhados:

Resposta ao **item 9** ()

a) Resposta ao pedido:

Data:

Assinatura da Encarregada Interna: