**REQUISIÇÃO DE INFORMAÇÕES - TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS**

A Câmara Municipal de Itaporanga d’Ajuda/SE Ao Encarregado de Dados

Eu, (nome completo),

 (nacionalidade), (estado civil),

(profissão), (RG), (CPF),

(endereço), (e-mail),

 (telefone). mediante o presente, realizo um requerimento para ter acesso a todas as informações acerca do tratamento dos meus dados pessoais no âmbito da presente Casa Legislativa, em conformidade com o disposto na Lei n° 13.708/18.

A partir do presente. munido da documentação original relativa aos meus dados pessoais, solicito que a Casa Legislativa responda os questionamentos abaixo, dentro do prazo de um mês, assim como determinado nos artigos 7, incisos VI, VIII, XI e XIII, 8°, da Lei n° 12.9065/14, 18, da Lei n° 13.709/18:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Atualmente, há processamento dos meus dados no âmbito da Câmara? Se sim, favor informar quais são as categorias de dados pessoais contidas no banco de dados. |
|  | Atualmente, há compartilhamento dos meus dados pessoais? Se sim, favor informar quais são os destinatários. |
|  | Durante quanto tempo serão armazenados os meus dados pessoais? |
|  | Existe a coleta dos meus dados pessoais através de outra fonte senão a do titular? Se sim, favor informar quais. |
|  | Quais são as políticas de informação e parâmetros seguidos pelaCasa Legislativa em relação aos resguardos dos meus dadospessoais? |
|  | Em qual meio (fisico e/ou digital) estão armazenados os meus dadospessoais? |

Certo que serei atendido, agradeço.

(Assinatura do titular dos dados)