**FORMULÁRIO PARA REQUERIMENTO DE DIREITOS**

**DO TITULAR DE DADOS**

Eu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, [nacionalidade], [estado civil], [profissão], portador(a) da cédula de RG nº [\_\_], inscrito(a) no CPF/ME nº [\_\_], residente e domiciliado na cidade [\_\_], Estado [\_\_] na [\_\_], nº [\_\_], CEP: [\_\_], , venho, pelo presente formulário e em observância ao capítulo III da Lei 13.709 de 14 de agosto de 2018 (“Lei Geral de Proteção de Dados” ou, simplesmente, “LGPD”) REQUERER à **PRIME ENERGY COMERCIALIZADORA DE ENERGIA LTDA (“PRIME” ou “SOCIEDADE”),** pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/ME sob o n° 12.809.025/0001-10 ("Sociedade"), a apresentação dos direitos abaixo descritos na qualidade de Controladora e/ou Operadora de Dados Pessoais.

|  |  |
| --- | --- |
| **DIREITOS DO TITULAR DE DADOS PESSOAIS** | *Assinalar com [x] direitos que serão requeridos* |
| Obtenção de confirmação acerca da existência de tratamento de meus Dados Pessoais | [\_\_] |
| Disponibilização de uma cópia ou um acesso aos meus Dados Pessoais que a Sociedade tem ou está processando | [\_\_] |
| Disponibilização de detalhes os usos específicos que a Sociedade tem feito, ou estão fazendo ou farão com os meus dados pessoais | [\_\_] |
| Retificação de Dados Pessoais incompletos, inexatos ou desatualizados | [\_\_] |
| Anonimização, bloqueio ou eliminação de dados desnecessários, excessivos ou tratados em desconformidade com o disposto na LGPD | [\_\_] |
| Portabilidade dos Dados Pessoais a outro fornecedor de serviço/ produto, mediante requisição expressa, de acordo com a regulamentação da ANPD, observados os segredos comercial e industrial | [\_\_] |
| Eliminação dos Dados Pessoais tratados com o consentimento do titular, exceto nas hipóteses previstas no art. 16 da LGPD | [\_\_] |
| Revogação do consentimento, nos termos do § 5º do art. 8º da LGPD | [\_\_] |
| Outros |  |

Com exceção a confirmação sobre a existência de tratamento e acesso de dados pessoais de forma imediata e simplificada, a Sociedade deverá atender à solicitação do Titular de Dados Pessoais no prazo máximo de 15 (quinze) dias a conta do recebimento do presente formulário. Estou incluindo cópias dos meus documentos pessoais para verificação de minha identidade. Se necessitarem de mais informações, por gentileza, contate-me no meu endereço acima ou através do seguinte endereço eletrônico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Cordialmente.,

\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2022.

**(ASSINATURA)**
**NOME DO TITULAR DE DADOS**

**RG [\_\_]**

**CPF [­­­­\_\_]**