



Formato para o Exercício dos Direitos de Acesso, Retificação, Cancelamento ou Oposição

Tipo de documento:	Formato
Código:	FOR-SI-02

Data da solicitação: _____

Dados do solicitante

Nome completo do solicitante: _____

Meio de contato do solicitante: _____

Telefone _____ E-mail: _____

País de origem do solicitante: _____

I. Indique o tipo de solicitação que deseja realizar

Por favor, sublinhe ou marque a opção correspondente de acordo com o direito que deseja exercer. Leia atentamente a descrição de cada opção para selecionar aquela que melhor se ajuste à sua necessidade:

a) Acesso

Consultar seus dados pessoais. Escolha esta opção se deseja saber quais dados pessoais seus temos registrados, como os utilizamos, com que finalidade e, se for o caso, com quem os compartilhamos.

b) Retificação

Atualizar o corrigir sus datos personales. Seleccione esta opción si ha identificado que alguno de sus datos personales es incorrecto, está incompleto o desactualizado, y necesita que hagamos las modificaciones necesarias.

c) Cancelamento

Excluir seus dados pessoais. Utilize esta opção se não desejar mais que seus dados pessoais sejam mantidos em nossas bases de dados, desde que não exista uma obrigação legal que nos impeça de eliminá-los.

d) Oposição

Recusar o tratamento de seus dados pessoais. Marque esta opção se não concorda com a utilização de seus dados pessoais para finalidades específicas (como envio de publicidade ou compartilhamento com terceiros), desde que não existam restrições legais para isso.

e) Descrição do dado pessoal solicitado

Neste espaço, indique claramente a qual dado pessoal ou informação sua solicitação se refere. Por exemplo: nome, endereço, e-mail, informações de faturamento, etc., e onde seus dados foram coletados, por exemplo: PsicoSmart, Recruiting, etc.

Deverá anexar à solicitação uma cópia de seu documento de identificação oficial.

Nota: Lembre-se de que o tratamento que damos aos seus dados pessoais é exclusivamente para clientes diretos da **PsicoSmart México, HumanSmart Consulting e HumanSmart Group LLC**. Caso você seja um(a) candidato(a) ou colaborador(a) de algum de nossos clientes, deverá encaminhar sua solicitação diretamente à empresa ou pessoa com quem teve contato. Sua solicitação será atendida em um prazo máximo de **20 dias úteis**. Caso seja procedente, o direito solicitado será cumprido em um período adicional de **15 dias úteis** a partir da resposta inicial.

Se tiver dúvidas ou precisar de informações adicionais, pode nos contatar através do e-mail: **privacy@vorecol.com**

Assinatura

Titular dos dados