

**ILUSTRÍSSIMO SENHOR REGISTRADOR TITULAR DA 2ª SERVENTIA DE REGISTRO DE IMÓVEIS DA
COMARCA DE RIO BRANCO – ACRE**

DECLARAÇÃO

EU, _____, nacionalidade

_____, profissão _____, estado civil _____,

inscrito (a) no CPF/MF sob o nº _____, residente e domiciliado(a)

_____,

venho, respeitosamente, **declarar que:** _____

Autorizo, por meio desta declaração, o tratamento dos meus dados pessoais, nos termos da Lei nº 13.709/2018 (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD), para a finalidade específica de: _____.

O tratamento autorizado abrange as operações estritamente necessárias ao cumprimento da finalidade indicada, compreendendo: coleta, armazenamento, eventual compartilhamento com órgãos competentes.

Todas as operações deverão observar os princípios da necessidade, adequação e finalidade previstos em lei.

Declaro, ainda, estar ciente de que:

- *O tratamento dos dados pessoais ora autorizado encontra fundamento no art. 7º, inciso I, da LGPD (consentimento do titular);*
- *Os dados serão armazenados apenas pelo tempo necessário para o cumprimento da finalidade legal, sendo posteriormente eliminados, ressalvadas as hipóteses de guarda obrigatória previstas em lei;*
- *É garantido o exercício dos direitos previstos nos arts. 17 a 22 da LGPD, incluindo:*
 - *Acesso.*
 - *Correção.*
 - *Eliminação.*
 - *Revogação do consentimento.*

Esses direitos poderão ser exercidos mediante requerimento dirigido ao controlador.

Nestes termos, pede deferimento.

Rio Branco-AC, ____/____/____.

Requerente (firma reconhecida)