

Exercício de direitos pelo titular dos dados

REVOGAÇÃO DO CONSENTIMENTO

Dados de identificação e contacto do Requerente

1. Nome completo

2. Documento de identificação

▪ Tipo de documento CC ou BI ☐ Passaporte ☐

▪ Número do documento _____

▪ Data de validade ____/____/____ (DD/MM/AAAA)

3. Endereço de *email* _____

4. Morada

Pedido

O titular dos dados acima identificado vem, ao abrigo do n.º 3 do artigo 7.º do RGPD, retirar o consentimento que prestou para o seguinte tratamento de dados pessoais:



Por favor, indique qual a finalidade do tratamento de dados em causa e em que contexto foi prestado o consentimento. Se tiver um comprovativo do consentimento dado ou a informação que lhe foi prestada na altura, queira remetê-la para facilitar a identificação do tratamento.

Junto documentos:

sim

☐

não

☐

Envie pedido para csm@csm.org.pt