|  |  |
| --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE** | |
| **ATENÇÃO AOS DOCUMNTOS NECESSÁRIOS PARA ANÁLISE DO PROCESSO:**   * **PESSOA FÍSICA:** Além dodocumento de **identificação**, anexe outros documentos que comprovem sua **legitimidade.** * **PESSOA JURÍDICA:** Documentos que comprovem a **constituição da empresa, documentos de identificação** do requerente e, se representante, o **documento pessoal do representante** acompanhado do poder de **representação** assinado pelo **titular da empresa**.   **ATENÇÃO À CONDIÇÃO DE TITULAR DOS DADOS PESSOAIS:**   * **Conforme inciso V do Art. 5º da Lei 13.709/18: V – titular dos dados pessoais:** pessoa natural a quem se referem os dados pessoais que são objeto de tratamento; | |
| NOME DO SIGNATÁRIO DO PEDIDO |  |
| REPRESENTA OUTREM? | [ ] SIM [ ] NÃO –  **(Caso represente, anexar documentos comprobatórios de poder de representação e atos constitutivos, se empresa)** |
| NOME DO REPRESENTADO/ RAZÃO SOCIAL  Preenchimento dispensado caso esteja agindo em nome próprio |  |
| CPF/CNPJ: |  |
| CIDADE DO REQUERENTE: |  |
| TELEFONES: |  |
| E-MAIL: |  |
| PREFERENCIA DE CONTATO POR: | [ ] E-MAIL / [ ] APLICATIVO DE MENSAGEM / [ ] TELEFONE FIXO/  [ ] CELULAR |
| DATA (DD/MM/AAAA): |  |
| VOCÊ OU O REPRESENTADO É **TITULAR DOS DADOS PESSOAIS**?  Conforme inciso V do art. 5º da Lei nº 13.709/18. | [ ] SIM [ ] NÃO  **Caso se trate do titular, não é necessário justificar a solicitação** |
| **DESCRIÇÃO DA SOLICITAÇÃO** | |
| O pedido se dá por alguma das seguintes finalidades:  Conforme art. 7º da Lei nº 13.709/18. | ( ) *para a realização de estudos por órgão de pesquisa, garantida, sempre que possível, a anonimização dos dados pessoais;*  ( ) *quando necessário para a execução de contrato ou de procedimentos preliminares relacionados a contrato do qual seja parte o titular, a pedido do titular dos dados;*  ( ) *para o exercício regular de direitos em processo judicial, administrativo ou arbitral, esse último nos termos*  ( ) *para a proteção da vida ou da incolumidade física do titular ou de terceiro;*  ( ) *para a tutela da saúde, exclusivamente, em procedimento realizado por profissionais de saúde, serviços de saúde ou autoridade sanitária;*  ( ) *quando necessário para atender aos interesses legítimos do controlador ou de terceiro, exceto no caso de prevalecerem direitos e liberdades fundamentais do titular que exijam a proteção dos dados pessoais; ou*  ( ) *para a proteção do crédito, inclusive quanto ao disposto na legislação pertinente.* |
| Caso tenha selecionado alguma das opções acima e queira complementar, utilize o campo ao lado e não é necessário continuar preenchendo o formulário |  |
| Caso o pedido não se encaixe nas opções de finalidade dispostas acima, use o campo para descrever a finalidade do pedido.  Conforme inciso I, Art. 6º da Lei Federal 13.709/2018 (LGPD) |  |
| CONDIÇÃO DE INTERESSADO NO PROCESSO:  Conforme Art. 13º da Lei Estadual 20.656/2021 |  |
| DEMAIS OBSERVAÇÕES CABÍVEIS: |  |
| **OBSERVAÇÕES** | |
| **1.** A disponibilização do processo está condicionada à análise prévia, que avaliará a legitimidade do requerente e a pertinência do pedido. Ainda, fique ciente de que a avaliação será procedida de acordo com o que prescreve a Lei de Acesso à Informação, a Lei Geral de Proteção de Dados e demais normas aplicáveis;    **2.** Além do documento de **identificação**, anexe outros documentos que comprovem sua **legitimidade.** Em se tratando de **pessoa jurídica**, junte documentos que comprovem a **constituição da empresa** e o poder de **representação** de quem assinou procuração, instrumento ou de quem assina **este requerimento**.  **3.** Prazo para disponibilização de informação:   * Conforme Art 14º da Portaria 2.348/2020 – CGU, o prazo para disponibilizar as informações solicitadas é de até 20 dias corridos, a contar da solicitação. O prazo pode ser prorrogado por 10 dias, mediante justificativa, conforme § 4º do Art 14º da Portaria 2.348/2020 – CGU.   **4.** Caso deferido o pedido, esteja ciente de que o uso para finalidade diversa à apresentada neste requerimento enseja responsabilização civil e penal, nos termos da legislação aplicável;  **5.** A falsificação, adulteração parcial ou no todo, de documentos enseja responsabilidade civil e penal, nos termos da legislação aplicável;  **6.** Os dados pessoais solicitados neste requerimento são aqueles essenciais à análise e (eventual) deferimento do pedido, e serão tratados exclusivamente para o fim de possibilitar a análise e disponibilização das informações.  O documento deve ser preenchido, assinado pelo requerente, salvo como .pdf e encaminhado ao e-mail: [**protocolo.appa@appa.pr.gov.br**](mailto:protocolo.appa@appa.pr.gov.br)**.**  **7.** Em nome das boas práticas de transparência, a Portos do Paraná protege suas informações pessoais contra acessos, usos ou divulgações não autorizados ou maliciosos. As informações pessoais sigilosas que venham a ser compartilhadas e utilizadas pela Portos do Paraná serão protegidas em um ambiente controlado e seguro.  Em caso de dúvidas sobre as práticas de proteção de dados pessoais da Portos do Paraná, pedimos que consulte a Política de Privacidade e Proteção de Dados ou nos contate através do: [compliance@appa.pr.gov.br](mailto:compliance@appa.pr.gov.br) / (41)3420-1344.  **\*Antes de solicitar informações, certifique-se de que ela não se encontra disponível no site da APPA** <https://www.portosdoparana.pr.gov.br/> ou nos canais oficiais de comunicação. | |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Declaro que as informações aqui prestadas são verdadeiras e estou ciente das disposições contidas no presente requerimento.**

**Local e Data**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do Requerente**