*Instruções:* Se desejar indicar um agente autorizado para enviar uma solicitação em seu nome relacionada às suas informações pessoais, preencha este [formulário](https://privacyportal-de.onetrust.com/webform/2217e117-526b-4696-8a98-8c402f8f2b81/c0e0e036-0472-4128-a2f3-c1a60226230d). Uma cópia assinada deste formulário deve ser enviada para nós por meio da nossa página de agente atribuído disponível aqui. Observe que, se a Wolters Kluwer não conseguir verificar a identidade do indivíduo que enviar este formulário (o “solicitante”), podemos pedir informações ou documentos adicionais para fins de verificação. Para obter mais informações, consulte nossa [Política de privacidade](https://www.wolterskluwer.com/pt-br/privacy-cookies).

1. **Informações do solicitante**

|  |
| --- |
| **Nome completo** |
|  |
| **Endereço de contato** |
|  |
| **Endereço de e-mail** |
|  |
| **Número de telefone** |
|  |

1. **Informações do agente autorizado**

|  |
| --- |
| **Nome completo do agente autorizado** |
|  |
| **Endereço de e-mail do agente autorizado** |
|  |
| **Número de telefone** |
|  |
| **Número de registro na Secretaria do Estado da Califórnia do agente autorizado (se aplicável)** |
| **A justificativa jurídica para você ter o direito de agir como um agente autorizado:** |
|  |

1. **Autorização**

Eu, o solicitante, indico o agente autorizado listado acima (o “agente autorizado”) para o único propósito de enviar as seguintes solicitações em meu nome (selecione todas as opções aplicáveis):

☐ Solicitação para excluir minhas informações pessoais;

☐ Solicitação para acessar minhas informações pessoais;

☐ Solicitação para modificar minhas informações pessoais;

☐ Solicitação para recusar o processamento das minhas informações pessoais e/ou

☐ Solicitação para restringir o processamento das minhas informações pessoais.

Ao assinar abaixo e enviar este formulário de Atribuição de agente autorizado, declaro o seguinte:

* Sou o solicitante cujo nome é exibido acima e as informações fornecidas neste formulário são verdadeiras e precisas.
* Compreendo que posso ser contatado diretamente para verificar minha identidade e confirmar a atribuição do meu agente autorizado.
* Concedo permissão ao agente autorizado para que envie as solicitações indicadas acima para a Wolters Kluwer em meu nome.
* Autorizo a Wolters Kluwer a processar essas solicitações e compreendo que quaisquer respostas produzidas em conexão com uma solicitação para acessar minhas informações pessoais não serão enviadas ao meu agente autorizado, mas sim enviadas diretamente para mim, no endereço fornecido acima.
* Concordo em isentar a Wolters Kluwer de quaisquer reivindicações que possam surgir contra a Wolters Kluwer em relação à confiança neste formulário de Atribuição de agente autorizado.

|  |  |
| --- | --- |
| **Assinatura do solicitante**  | **Data de hoje** (dd/mm/aaaa) |