

## 2. TERMO DE CONSENTIMENTO PARA O TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS

Prezado (a) Titular / Cliente

O Grupo DPSP sempre atento às determinações legais e visando aprimorar a excelência na prestação de serviço de Telefarmácia, bem como a manutenção da credibilidade, solicita, nos termos da Lei 13.709/2018, Lei Geral de Proteção de Dados, o fornecimento de determinados dados pessoais, sendo assim, este documento visa registrar a sua manifestação livre, informada e inequívoca pela qual você “Titular” concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade específica, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD).

Ao assinar o presente Termo de Consentimento para Tratamento de Dados Pessoais, você “Titular” concorda que o Grupo DPSP, inscrito no CNPJ/MF sob o nº14.553.607/0001-03, com sede na AVENIDA MANUEL BANDEIRA, 291, SÃO PAULO, CEP: 05317-020, SÃO PAULO/SP, Controlador de Dados Pessoais, tome decisões referentes ao tratamento de seus dados pessoais, bem como realize o tratamento de seus dados pessoais, envolvendo operações como as que se referem a coleta, produção, recepção, classificação, utilização, acesso, reprodução, transmissão, distribuição, processamento, arquivamento, armazenamento, eliminação, avaliação ou controle da informação, modificação, comunicação, transferência, difusão ou extração.

### 1. QUAIS DADOS PESSOAIS

O Controlador fica autorizado a tomar decisões referentes ao tratamento e a realizar o tratamento dos seguintes dados pessoais do Titular: • Nome completo – Para a sua identificação.

- Números de telefone – Para entrarmos em contato com você “Titular”
- Endereços de e-mail. – Para envio de Comunicações com o você “Titular”

### 2. QUAIS SÃO AS FINALIDADES DO TRATAMENTO DOS DADOS PESSOAIS

O Controlador fica autorizado a realizar Tratamento dos dados pessoais listados no presente Termo de Consentimento para Tratamento de Dados Pessoais, para as seguintes finalidades: · Possibilitar que o Controlador entre em contato com o Titular para fins de relacionamento comercial.

Como você gostaria de receber nosso contato:

E-mail Checkbox sim [ ] não [ ]

SMS Checkbox sim [ ] não [ ]

Whatsapp Checkbox sim [ ] não [ ]

· Possibilitar que o Controlador envie ao Titular ações promocionais (ofertas de produtos/serviços).

Como você gostaria de receber nosso contato:

E-mail Checkbox sim  não

SMS Checkbox sim  não

Whatsapp Checkbox sim  não

### 3. REVOGAÇÃO DO CONSENTIMENTO

Você “Titular” poderá solicitar do Grupo DPSP, a qualquer momento, a revogação deste consentimento, e solicitar que sejam eliminados os seus dados pessoais não anonimizados.

Atenção “Titular”, fique ciente de que, a partir dessa tratativa, poderá ser inviável ao Controlador continuar o fornecimento de produtos ou serviços ao Titular a partir da eliminação dos dados pessoais.

Eu li e Aceito o Termo de Consentimento para o Tratamento de Dados Pessoais para as finalidades informadas no item 2.

[local xxxxxxx], [ dia xxxxx] de [mês xxxx] de [ano 20xx].

---

[Nome do Titular]

FICOU COM ALGUMA DÚVIDA?

Consulte a nossa Política de Privacidade através do link Privacidade – Drogeria Sao Paulo, lá você terá acesso completo e saberá como o Grupo DPSP realizar o Tratamento de seus dados Pessoais.