



FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE ACESSO ÀS IMAGENS DAS CÂMERAS DE SEGURANÇA – ASSOCIAÇÃO QUINTA DOS VENTOS

Data da Solicitação:

1. DADOS DO SOLICITANTE

- Nome Completo: _____
- Quadra /Lote: _____
- Telefone: _____
- E-mail: _____

2. MOTIVO DA SOLICITAÇÃO

- ☐ Ocorrência de furto
- ☐ Dano ao patrimônio
- ☐ Agressão ou ameaça
- ☐ Suspeita de invasão
- ☐ Desaparecimento de animais de estimação
- ☐ Desaparecimento de pessoas
- ☐ Outro: _____

3. DETALHES DO EVENTO

- Data do ocorrido: ____/____/____
- Horário aproximado: ____:____
- Local do ocorrido (ex: portaria, área comum, salão de festas):

- Descrição do fato:
(Descreva brevemente o que ocorreu e por que solicita acesso às imagens)



4. DECLARAÇÃO DO SOLICITANTE

Declaro estar ciente de que a visualização das imagens está sujeita à aprovação da Associação Melhoramentos Quinta dos Ventos, de acordo com o regimento da Associação Quinta dos Ventos e legislação aplicável, incluindo a Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD). Estou ciente que quando autorizado, a visualização será feita com o acompanhamento da Administração. Comprometo-me a utilizar as imagens exclusivamente para os fins informados acima, responsabilizando-me pelo uso indevido.

Assinatura do solicitante: _____

5. USO EXCLUSIVO DA ADMINISTRAÇÃO DA ASSOCIAÇÃO

- ☐ Solicitação aprovada
- ☐ Solicitação negada

Justificativa (se negada):

Data da análise: ____/____/____

Nome responsável: _____

Assinatura: _____