

| | | |
|---|---|---------------|
|  | FORMULÁRIO DE ENTREGA DE OBJETOS A TERCEIROS (Authorization of Delivery of Objects to Third Parties) | Página |
| | FB-OP-FOR-F22001 | 1 de 1 |

Protocolo/Protocol: _____

Eu, _____,
(nome/name)

Portador (a) do CPF/Passaporte de nº _____, e do
(ID card number or passport)

RG de nº _____, domiciliado(a) ao endereço
(only for brazilian people)

(avenida, rua, travessa/avenue, street, lane)

(bairro/district) _____
(CEP/zip code) _____
(cidade e estado/city and state)

Autorizo a FRAPORT BRASIL S.A – AEROPORTO DE FORTALEZA a entregar ao Sr. (Sra)

(nome/name)

Portador (a) do CPF/Passaporte de nº _____ e do
(ID card number or passport)

RG de nº _____, a retirar o objeto esquecido por mim
(only for Brazilian people)

nas dependências do AEROPORTO DE FORTALEZA no dia ____/____/____ conforme descrição abaixo:
(data/date)

(I authorize the person mentioned above to remove an object forgotten by me at the Fortaleza Airport)

DESCRIÇÃO DOS OBJETO(S) ESQUECIDO(S)
(Description of Forgotten Objects)

Entendo e concordo que ao assinar o presente Protocolo, estou expressamente autorizando e concedendo o meu consentimento à FRAPORT BRASIL a coletar e tratar os dados pessoais por mim fornecidos para a finalidade única e exclusiva de controle do processo de Achados e Perdidos do Aeroporto, de forma que, se necessário, possa acessar meus dados para a garantir a entrega do objeto localizado nas dependências do Aeroporto. Para tanto, a FRAPORT BRASIL poderá coletar, recepcionar, classificar, utilizar, acessar, reproduzir, distribuir, processar, arquivar e armazenar, em qualquer meio e pelo tempo em que for necessário previsto em legislação pertinente. Permito, ainda, que a FRAPORT BRASIL transmita os dados acima indicados para as autoridades públicas, quando por elas for oficiada, bem como os elimine quando não houver mais a necessidade de seu armazenamento, excetuadas as hipóteses em que a conservação é autorizada por lei. A FRAPORT BRASIL, por meio de seus representantes legais, irá atuar como controlador e operador para tratamento das informações por mim disponibilizadas e reconheço que em caso de necessidade de contato, para exercício dos meus direitos nos termos do art.18 da LGPD, devo consultar o Aviso de Privacidade disponível nos websites www.portoalegre-airport.com e www.fortaleza-airport.com

Tel. para contato: _____ E-mail: _____
(Contact number) (Email address)

 Assinatura do Declarante
(Declarant's Signature)

| | | | |
|-------------|------------------------|-----------------------|----------------------|
| Rev. | Data da Revisão | Elaborado por: | Aprovado por: |
| 00 | 25/04/2022 | I.LIMA | P.CHAVES |

* Este documento não pode ser cedido ou copiado sem prévia autorização da Fraport.