

\_\_\_\_\_ (кому)  
 От \_\_\_\_\_,  
 \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
 (документ, удостоверяющий личность)  
 выдан \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_,  
 (когда, кем)  
 проживающего по адресу \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_.

**Запрос № \_\_\_\_\_**

На основании своих законных прав субъекта персональных данных, прошу предоставить следующие сведения (выделить нужное):

подтверждение факта обработки моих персональных данных

\_\_\_\_\_ (наименование Оператора)

\_\_\_\_\_ (далее – Учреждение);

правовые основания и цели обработки моих персональных данных;

цели и применяемые Учреждением способы обработки моих персональных данных;

наименование и место нахождения Учреждения, сведения о лицах (за исключением работников Учреждения), которые имеют доступ к моим персональным данным;

мои обрабатываемые персональные данные, источник их получения;

– \_\_\_\_\_ сроки обработки моих персональных данных, в том числе сроки их хранения;

порядок осуществления моих прав, предусмотренных федеральным законом о персональных данных;

– наименование или фамилию, имя, отчество и адрес лица, осуществляющего обработку моих персональных данных по поручению Учреждения;

иные сведения, предусмотренные законодательством Российской Федерации:

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_.

Ответ прошу  
 предоставить:

– почтовым сообщением на указанный мною адрес;

–

мне лично.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (ФИО)