

**Запрос на предоставление сведений, касающихся обработки
персональных данных субъекта персональных данных**

Директору
ГБУ СО ЯО Краснопереконского
психоневрологического интерната
М.В. Филипповой

От: _____
(ФИО субъекта персональных данных)

паспорт: _____, выданный _____
(серия, номер) (дата выдачи) ¹

(наименование органа выдавшего паспорт)

Сведения, подтверждающие участие субъекта в отношениях с Оператором:

(№ и дата заключения договора, иные сведения)

В соответствии со ст. 14 Федерального закона РФ от 27.07.2006 № 152-ФЗ
«О персональных данных» прошу предоставить следующие сведения (отметить
необходимое):

- ☐ подтверждение факта обработки моих персональных данных;
- ☐ правовые основания и цели обработки моих персональных данных;
- ☐ способы обработки моих персональных данных;
- ☐ наименование и место нахождения Оператора, сведения о лицах, которые имеют доступ к моим персональным данным или которым могут быть раскрыты мои персональные данные.
- ☐ обрабатываемые персональные данные, относящиеся ко мне и источник их получения;
- ☐ сроки обработки моих персональных данных, в том числе сроки их хранения;
- ☐ порядок осуществления мною прав, предусмотренных Федеральным законом РФ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»;
- ☐ сведения об осуществленной или предполагаемой трансграничной передаче моих персональных данных;
- ☐ наименование или фамилию, имя, отчество и адрес лица, осуществляющего обработку моих персональных данных по поручению Оператора.
- ☐ иные сведения _____

Указанные сведения прошу предоставить;

- ☐ в письменном виде по адресу: _____
- ☐ по адресу электронной почты: _____

(дата)

(подпись)