

Форма запроса законного представителя субъекта персональных данных

Приложение № 1
к персональным данным ООО МЦ «Диагноз»

**Форма запроса субъекта персональных данных информации,
касающейся обработки персональных данных**

В ООО МЦ «Диагноз»
от

_____ (ФИО)

_____ (номер основного документа, удостоверяющего личность,

сведения о дате выдаче указанного документа

и выдавшем его органе)

ЗАПРОС

В соответствии с _____

(сведения, подтверждающие участие субъекта персональных данных в отношениях с оператором (номер договора, дата заключения договора, условное словесное обозначение и (или) иные сведения), либо сведения, иным образом подтверждающие факт обработки персональных данных оператором,)

в ООО МЦ «Диагноз» (454138 г. Челябинск, Комсомольский пр., дом 43В)
происходит обработка моих персональных данных. В соответствии со статьей 14
Федерального закона «О персональных данных», я имею право получить
от вас информации, касающейся обработки моих персональных данных.
Прошу предоставить мне следующую информацию:

Ответ на настоящий запрос прошу направить в письменной форме по адресу:

_____ в предусмотренный законом срок.

«__» _____ 20__ г.

_____ (подпись)

Форма запроса законного представителя субъекта персональных данных

Приложение № 2
к персональным данным ООО МЦ «Диагноз»

**Форма запроса субъекта персональных данных на уточнение
персональных данных**

В ООО МЦ «Диагноз»
от

_____ (ФИО)

_____ (номер основного документа, удостоверяющего личность,

сведения о дате выдаче указанного документа

и выдавшем его органе)

ЗАПРОС

В соответствии с _____

(сведения, подтверждающие участие субъекта персональных данных в отношениях с оператором (номер договора, дата заключения договора, условное словесное обозначение и (или) иные сведения), либо сведения, иным образом подтверждающие факт обработки персональных данных оператором,)

в ООО МЦ «Диагноз» (454138 г. Челябинск, Комсомольский пр., дом 43В) происходит
обработка моих персональных данных. В соответствии со статьей 14 Федерального закона
«О персональных данных» прошу внести следующие изменения в мои персональные
данные:

_____ Ответ на настоящий запрос прошу направить в письменной форме по адресу:

_____ в предусмотренный

законом срок. «___» _____ 20__ г.

_____ (подпись)

Форма запроса законного представителя субъекта персональных данных

Приложение № 3
к персональным данным ООО МЦ «Диагноз»

Форма запроса субъекта персональных данных на уничтожение персональных данных

В ООО МЦ «Диагноз»

от

_____ (ФИО)

_____ (номер основного документа, удостоверяющего личность,

сведения о дате выдаче указанного документа

_____ и выдавшем его органе)

В соответствии с _____

(сведения, подтверждающие участие субъекта персональных данных в отношениях с оператором (номер договора, дата заключения договора, условное словесное обозначение и (или) иные сведения), либо сведения, иным образом подтверждающие факт обработки персональных данных оператором,)

в ООО МЦ «Диагноз» (454138 г. Челябинск, Комсомольский пр., дом 43В) происходит обработка моих персональных данных. В связи с неправомерной обработкой моих персональных данных и в соответствии со статьей 20 Федерального закона «О персональных данных» предлагаю уничтожить следующие мои персональные данные:

Причина уничтожения указанных персональных данных: _____

_____.

Ответ на настоящий запрос прошу направить в письменной форме по адресу:

_____ в предусмотренный законом срок.

«__» _____ 20__ г.

_____ (подпись)

Форма запроса законного представителя субъекта персональных данных

Приложение № 4
к персональным данным ООО МЦ «Диагноз»

Форма отзыва согласия субъекта персональных данных на обработку его персональных данных

В ООО МЦ «Диагноз»
от

_____ (ФИО)

_____ (номер основного документа, удостоверяющего личность,

_____ сведения о дате выдаче указанного документа

_____ и выдавшем его органе)

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с _____

(сведения, подтверждающие участие субъекта персональных данных в отношениях с оператором (номер договора, дата заключения договора, условное словесное обозначение и (или) иные сведения), либо сведения, иным образом подтверждающие факт обработки персональных данных оператором,)

в ООО МЦ «Диагноз» (454138 г. Челябинск, Комсомольский пр., дом 43В) происходит обработка моих персональных данных. В соответствии с пунктом 2 статьи 9 Федерального закона «О персональных данных» я отзываю свое согласие на обработку персональных данных.

Причина отзыва согласия на обработку персональных данных: _____

_____.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с пунктом 2 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Ответ на настоящий запрос прошу направить в письменной форме по адресу:

_____ в предусмотренный законом срок.

«__» _____ 20__ г.

_____ (подпись)

Форма запроса законного представителя субъекта персональных данных

Приложение № 5
к персональным данным ООО МЦ «Диагноз»

информации, касающейся обработки персональных данных

В ООО МЦ «Диагноз» от

_____ (ФИО)

_____ (номер основного документа, удостоверяющего личность,

сведения о дате выдаче указанного документа

и выдавшем его органе, реквизиты доверенности или иного

_____ документа, подтверждающего полномочия законного представителя)

ЗАПРОС

В соответствии с _____

(сведения, подтверждающие участие субъекта персональных данных в отношениях с оператором (номер договора, дата заключения договора, условное словесное обозначение и (или) иные сведения), либо сведения, иным образом подтверждающие факт обработки персональных данных оператором,)

в ООО МЦ «Диагноз» (454138 г. Челябинск, Комсомольский пр., дом 43В) происходит
обработка персональных данных субъекта персональных данных:

_____ (ФИО субъекта)

_____ (номер основного документа, удостоверяющего личность субъекта персональных данных, сведения о дате выдачи

_____ указанного документа и выдавшем его органе)

В соответствии со статьей 14 Федерального закона «О персональных данных», я имею право получить от вас информацию, касающейся обработки персональных данных. Прошу предоставить мне следующую информацию:

_____ Ответ на настоящий запрос прошу направить в письменной форме по адресу:

_____ в предусмотренный законом срок.

«__» _____ 20__ г.

_____ (подпись)

Форма запроса законного представителя субъекта персональных данных

Приложение № 6 к персональным данным ООО МЦ «Диагноз» на уточнение персональных данных

В ООО МЦ «Диагноз» от

_____ (ФИО)

_____ (номер основного документа, удостоверяющего личность,

сведения о дате выдаче указанного документа

и выдавшем его органе, реквизиты доверенности или иного

документа, подтверждающего полномочия законного представителя)

ЗАПРОС

В соответствии с _____

сведения, подтверждающие участие субъекта персональных данных в отношениях с оператором (номер договора, дата заключения договора, условное словесное обозначение и (или) иные сведения), либо сведения, иным образом подтверждающие факт обработки персональных данных оператором,

в ООО МЦ «Диагноз» (454138 г. Челябинск, Комсомольский пр., дом 43В) происходит
обработка персональных данных субъекта персональных данных:

_____,
(ФИО субъекта)

_____ (номер основного документа, удостоверяющего личность субъекта персональных данных, сведения о дате выдачи

указанного документа и выдавшем его органе)

В соответствии со статьей 14 Федерального закона «О персональных данных» прошу
внести следующие изменения в персональные данные:

_____ Ответ на настоящий запрос прошу направить в письменной форме по адресу:

_____ в _____ предусмотренный
законом срок.

«___» _____ 20__ г.

_____ (подпись)

Форма запроса законного представителя субъекта персональных данных

Приложение № 7 к персональным данным ООО МЦ «Диагноз» на уничтожение персональных данных

В ООО МЦ «Диагноз» от

_____ (ФИО)

_____ (номер основного документа, удостоверяющего личность,

сведения о дате выдаче указанного документа

и выдавшем его органе, реквизиты доверенности или иного

_____ документа, подтверждающего полномочия законного представителя)

В соответствии с _____

(сведения, подтверждающие участие субъекта персональных данных в отношениях с оператором (номер договора, дата заключения договора, условное словесное обозначение и (или) иные сведения), либо сведения, иным образом подтверждающие факт обработки персональных данных оператором,)

в ООО МЦ «Диагноз» (454138 г. Челябинск, Комсомольский пр., дом 43В) происходит
обработка персональных данных субъекта персональных данных:

_____,
(ФИО субъекта)

_____ (номер основного документа, удостоверяющего личность субъекта персональных данных, сведения о дате выдачи

_____ указанного документа и выдавшем его органе)

В связи с неправомерной обработкой персональных данных субъекта персональных данных и в соответствии со статьей 20 Федерального закона «О персональных данных» предлагаю уничтожить следующие персональные данные:

Причина уничтожения указанных персональных данных: _____

_____ Ответ на настоящий запрос прошу направить в письменной форме по адресу:

_____ в предусмотренный законом срок.

«__» _____ 20__ г.

_____ (подпись)

Политике обработки и защиты

Приложение № 8

к персональных данных ООО МЦ «Диагноз»

**Форма отзыва законным представителем согласия субъекта
персональных данных на обработку его персональных данных**

В ООО МЦ «Диагноз»

ОТ _____

(ФИО)

_____ (номер основного документа, удостоверяющего личность,

сведения о дате выдаче указанного документа

_____ и выдавшем его органе, реквизиты доверенности или иного

_____ документа, подтверждающего полномочия законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с _____

(сведения, подтверждающие участие субъекта персональных данных в отношениях с оператором (номер договора, дата заключения договора, условное словесное обозначение и (или) иные сведения), либо сведения, иным образом подтверждающие факт обработки персональных данных оператором.)

в ООО МЦ «Диагноз» (454138 г. Челябинск, Комсомольский пр., дом 43В) происходит
обработка персональных данных субъекта персональных данных:

_____,
(ФИО субъекта)

_____ (номер основного документа, удостоверяющего личность субъекта персональных данных, сведения о дате выдачи

_____ указанного документа и выдавшем его органе)

В соответствии с пунктом 2 статьи 9 Федерального закона «О персональных данных»
отзываю согласие на обработку персональных данных указанного субъекта персональных
данных.

Причина отзыва согласия на обработку персональных данных: _____

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с пунктом 2 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006
№ 152-ФЗ «О персональных данных».

Ответ на настоящий запрос прошу направить в письменной форме по адресу:

_____ в предусмотренный законом срок.

«__» _____ 20__ г.

_____ (подпись)