

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

В МУ «ДК Кирова»

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 МУ «ДК Кирова» (456625, Челябинская область, г. Копейск, ул.К.Маркса, 7) 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.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись)

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

В МУ «ДК Кирова»

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 МУ «ДК Кирова» (456625, Челябинская область, г. Копейск, ул.К.Маркса, 7) происходит обработка моих персональных данных. В соответствии 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.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_г.

\_\_\_\_\_ (подпись)

## Форма запроса субъекта персональных данных на уничтожение персональных данных

В МУ «ДК Кирова»

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 МУ «ДК Кирова» (456625, Челябинская область, г. Копейск, ул.К.Маркса, 7) происходит обработка моих персональных данных. В связи с неправомерной обработкой моих персональных данных и в соответствии со ст.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.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_г.

\_\_\_\_\_ (подпись)

## Форма отзыва согласия субъекта персональных данных на обработку его персональных данных

В МУ «ДК Кирова»

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 МУ «ДК Кирова» (456625, Челябинская область, г. Копейск, ул.К.Маркса, 7) происходит обработка моих персональных данных. В соответствии с п.2 ст.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 п.2 ст.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.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_г.

\_\_\_\_\_ (подпись)

## Форма запроса законного представителя субъекта персональных данных информации, касающейся обработки персональных данных

В МУ «ДК Кирова»

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 МУ «ДК Кирова» (456625, Челябинская область, г. Копейск, ул.К.Маркса, 7) 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.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись)



## Форма запроса законного представителя субъекта персональных данных на уничтожение персональных данных

В МУ «ДК Кирова»

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 МУ «ДК Кирова» (456625, Челябинская область, г. Копейск, ул.К.Маркса, 7) 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 ст.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.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_г.

\_\_\_\_\_ (подпись)

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

В МУ «ДК Кирова»

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 МУ «ДК Кирова» (456625, Челябинская область, г. Копейск, ул.К.Маркса, 7) 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 п.2 ст.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 п.2 ст.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.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_г.

\_\_\_\_\_ (подпись)