Приложение № 1

к Политике обработки и защиты персональных данных

ООО «СТАРМЕД»

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

В ООО «СТАРМЕД» 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 «СТАРМЕД» 603098, Россия, Нижегородская область, городской округ город
 г. Нижний Новгород, пр-кт Гагарина, д. 25В, лит. К, 3 этаж) 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 субъекта персональных данных на уточнение персональных данных

В ООО «СТАРМЕД» 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 «СТАРМЕД» 603098, Россия, Нижегородская область, городской округ город г. Нижний Новгород, пр-кт Гагарина, д. 25В, лит. К, 3 этаж) 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 субъекта персональных данных на уничтожение персональных данных

В ООО «СТАРМЕД» 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 «СТАРМЕД» 603098, Россия, Нижегородская область, городской округ город г. Нижний Новгород, пр-кт Гагарина, д. 25В, лит. К, 3 этаж) 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 отзыва согласия субъекта персональных данных на обработку его персональных данных

В ООО «СТАРМЕД» 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 «СТАРМЕД» 603098, Россия, Нижегородская область, городской округ город г. Нижний Новгород, пр-кт Гагарина, д. 25В, лит. К, 3 этаж) 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)

В ООО «СТАРМЕД»

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 «СТАРМЕД» 603098, Россия, Нижегородская область, городской округ город г. Нижний Новгород, пр-кт Гагарина, д. 25В, лит. К, 3 этаж) 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)

В ООО «СТАРМЕД»

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 «СТАРМЕД» 603098, Россия, Нижегородская область, городской округ город г. Нижний Новгород, пр-кт Гагарина, д. 25В, лит. К, 3 этаж) 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)

В ООО «СТАРМЕД»

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 «СТАРМЕД» 603098, Россия, Нижегородская область, городской округ город г. Нижний Новгород, пр-кт Гагарина, д. 25В, лит. К, 3 этаж) 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)

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

В ООО «СТАРМЕД»

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 «СТАРМЕД» 603098, Россия, Нижегородская область, городской округ город г. Нижний Новгород, пр-кт Гагарина, д. 25В, лит. К, 3 этаж) 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)