Приложение 2
к Политике в отношении обработки персональных данных в КОГБУ «ЗАГС 43»

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

Директору КОГБУ «ЗАГС 43»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| От: | \_\_\_\_\_\_ |
|  | (фамилия, имя, отчество представителя субъекта персональных данных) |
| паспорт  | \_\_\_\_\_\_ | , выданный | \_\_\_\_\_ |
|  | (серия, номер) |  | (дата выдачи) |
| \_\_\_\_\_\_ |
| (наименование органа, выдавшего паспорт) |
| Действующего в интересах:  |
| (фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных) |
| На основании: |
| (указать реквизиты документа на основании которого действует представитель) |

|  |
| --- |
| 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», действуя на основании: |
|  |

(реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя субъекта персональных данных)

прошу предоставить следующие сведения (отметить необходимое):

* подтверждение факта обработки персональных данных субъекта;
* правовые основания и цели обработки персональных данных субъекта;
* способы обработки персональных данных субъекта;
* наименование и место нахождения Оператора, сведения о лицах, которые имеют доступ к персональным данным субъекта или которым могут быть раскрыты персональные данные субъекта;
* обрабатываемые персональные данные, относящиеся к субъекту, и источник их получения;
* сроки обработки персональных данных субъекта, в том числе сроки их хранения;
* порядок осуществления субъектом прав, предусмотренным Федеральным законом РФ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»;
* наименование или фамилия, имя, отчество и адрес лица, осуществляющего обработку персональных данных субъекта по поручению Оператора;
* иные сведения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Указанные сведения прошу предоставить:

|  |  |
| --- | --- |
| * в письменном виде по адресу:
 |  |
| * по адресу электронной почты:
 |  |

Достоверность и полноту сведений, указанных в настоящем запросе, подтверждаю.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (дата) |  | (подпись) |