# Приложение № 5

Форма запроса на получение информации, касающейся обработки его персональных данных

(для Субъекта персональных данных)

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

(наименование, адрес Оператора)

 от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О., номер основного документа,

 удостоверяющего личность представителя Субъекта,

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

 сведения о дате выдачи

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

 и выдавшем органе)

Запрос

на получение информации, касающейся обработки персональных данных

Сведения, подтверждающие участие субъекта персональных данных в отношениях с Оператором: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (номер договора, дата заключения договора, условное словесное обозначение и (или) иные сведения)

Прошу предоставить мне следующую информацию, касающуюся обработки моих персональных данных:

* подтвердить факт обработки моих персональных данных;
* правовые основания и цели обработки моих персональных данных;
* цели и применяемые оператором способы обработки персональных данных;
* наименование и местонахождения оператора, сведения о лицах (за исключением работников оператора), которые имеют
* доступ к моим персональным данным или которым могут быть раскрыты мои персональные данные на основании договора или на
* основании федерального закона;
* относящиеся ко мне обрабатываемые персональные данные, источник их получения;
* сроки обработки моих персональных данных, в том числе сроки их хранения;
* порядок осуществления мной прав, предусмотренных Федеральным законом «О персональных данных»;
* информацию об осуществленной или предполагаемой трансграничной передаче моих персональных данных;
* наименование или фамилию, имя, отчество и адрес лица, осуществляющего обработку моих персональных данных если
* обработка поручена или будет поручена такому лицу
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(иные сведения)

Данный запрос является первичным/повторным, на основании того, что:

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

(ОБЯЗАТЕЛЬНО: указать причину направления повторного запроса)

Информацию прошу предоставить по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (дата) (подпись, расшифровка подписи)