

**Форма бланка законного представителя субъекта персональных данных
на отзыв согласия субъекта персональных данных
на обработку персональных данных**

В ГОБУЗ «ОМБ СМЭ»

Почтовый и юридический адрес:
ул. Радищева 29 А, г. Мурманск, 183032

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

На основании _____

_____ (указываются 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 ГОБУЗ «Областное Мурманское бюро судебно-медицинской экспертизы» (далее-Оператор) 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 от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» прошу Оператора отозвать 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.

«_____» _____ 202__ г.

(подпись)