# ФОРМА ЗАПРОСА СУБЪЕКТА ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ НА УНИЧТОЖЕНИЕ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

*Кому*:

 *(наименование юридического лица)*

 *(адрес юридического лица)*

*От:*

*(ФИО субъекта)*

 *(документ, удостоверяющий личность)*

 *(серия, номер документа)*

*(дата выдачи, кем выдан)*

 *(адрес, телефон, электронная почта)*

# ЗАПРОС

На основании

*(указать сведения, подтверждающие участие субъекта персональных данных*

 *в отношениях с оператором)*

Вами осуществляется обработка моих персональных данных.

В соответствии с ч. 1 ст. 14 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» в связи с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указать основание для уничтожения персональных данных)*

прошу уничтожить следующие мои персональные данные:

 .

*(указать подлежащие уничтожению персональные данные)*

Ответ на настоящий запрос прошу направить в письменной форме (в форме электронного документа) по вышеуказанному адресу в установленные законом сроки.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(подпись/Ф.И.О.)*

"\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г.