Приложение № 1. Форма запроса на предоставление информации об обработке персональных данных

Ректору ФГБОУ ВО «Красноярский государственный
медицинский университет имени профессора
В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения
Российской Федерации
Протопопову Алексею Владимировичу

Запрос на предоставление информации об обработке персональных данных

От _____
(фамилия, имя, отчество)
паспорт _____ выданный _____
(серия, номер) (дата выдачи)
_____
(кем выдан)
адрес: _____
(адрес места жительства)
Основания, по которым лицо выступает в качестве законного представителя субъекта персональных данных:
_____
Сведения, подтверждающие факт обработки персональных данных в ФГБОУ ВО «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации:
_____
В соответствии со ст. 14 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» прошу предоставить следующую информацию, касающуюся обработки моих персональных данных:
_____
_____
_____
_____
(указать запрашиваемые сведения)
Данный запрос является первичным / повторным, на основании того, что:
_____
(указать причину направления повторного запроса)
Указанные сведения прошу предоставить по адресу: _____
_____

_____ _____
(дата) (подпись)