

**Форма бланка отзыва согласия субъекта персональных данных
на обработку персональных данных**

В ГОБУЗ «ОМБ СМЭ»

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

от

(Ф.И.О. субъекта ПДн)

(номер основного документа, удостоверяющего личность,

сведения о дате выдаче указанного документа

и выдавшем его органе)

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» (Оператор) происходит обработка моих персональных данных.

В соответствии с пунктом 2 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» отзываю своё согласие на обработку мои персональных данных, данное мною Оператору ранее.

Причина отзыва моего 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)