

**Форма запроса субъекта персональных данных информации,
касающейся обработки персональных данных**

В муниципальное бюджетное учреждение
«Методический центр в системе образования»

_____ (Ф.И.О. заявителя)

_____ (наименование документа, удостоверяющего личность заявителя)

_____ (номер указанного документа, дата выдачи,
орган, выдавший данный документ)

Запрос

В соответствии с _____
(указать сведения, подтверждающие факт обработки МБУ МЦ персональных данных Субъекта)

в МБУ МЦ (153000, г. Иваново, ул. Смирнова, д. 16А) происходит обработка моих персональных данных. В соответствии со ст.14 Федерального закона «О персональных данных» прошу предоставить мне для ознакомления:

- обрабатываемую Вами информацию, составляющую мои персональные данные;
- указать цели ее обработки,
- указать способы и сроки ее обработки;
- сведения о лицах, которые имеют к ней доступ (которым может быть предоставлен такой доступ).

_____ (указать другие интересующие сведения, предусмотренные федеральным законодательством)

Ответ на настоящий запрос прошу направить в письменной форме по адресу:

_____ в предусмотренный законом срок.

«__» _____ 20__ г.

_____ (ФИО)

_____ (подпись)

**Форма повторного запроса субъекта персональных данных информации,
касающейся обработки персональных данных**

В муниципальное бюджетное учреждение
«Методический центр в системе образования»

_____ (Ф.И.О. заявителя)

_____ (наименование документа, удостоверяющего личность заявителя)

_____ (номер указанного документа, дата выдачи,
орган, выдавший данный документ)

Запрос (повторный)

В соответствии с _____
(указать сведения, подтверждающие факт обработки МБУ МЦ персональных данных Субъекта)

_____ в МБУ МЦ (153000, г. Иваново, ул. Смирнова, д. 16А) происходит обработка моих
персональных данных.

В соответствии со ст.14 Федерального закона «О персональных данных», а также

_____ (обоснование повторного запроса)

прошу предоставить мне для ознакомления:

- обрабатываемую Вами информацию, составляющую мои персональные данные;
- указать цели ее обработки,
- указать способы и сроки ее обработки;
- предоставить сведения о лицах, которые имеют к ней доступ (которым может быть предоставлен такой доступ).

_____ (указать другие интересующие сведения, предусмотренные федеральным законодательством)

Ответ на настоящий запрос прошу направить в письменной форме по адресу:

_____ в предусмотренный законом срок.

«__» _____ 20__ г.

_____ (ФИО)

_____ (подпись)

**Форма запроса субъекта персональных данных
на уточнение персональных данных**

В муниципальное бюджетное учреждение
«Методический центр в системе образования»

_____ (Ф.И.О. заявителя)

_____ (наименование документа, удостоверяющего личность заявителя)

_____ (номер указанного документа, дата выдачи,
орган, выдавший данный документ)

Запрос

В соответствии с _____
(указать сведения, подтверждающие факт обработки МБУ МЦ персональных данных Субъекта)

_____ в МБУ МЦ (153000, г. Иваново, ул. Смирнова, д. 16А) происходит обработка моих
персональных данных. В соответствии с Федеральным законом «О персональных данных»
прошу внести следующие изменения в мои персональные данные:

_____ ;
(указать уточненные персональные данные заявителя)

в связи с тем, что _____
(указать причину уточнения персональных данных)

Ответ на настоящий запрос прошу направить в письменной форме по адресу:

_____ в предусмотренный законом срок.

«__» _____ 20__ г.

_____ (ФИО)

_____ (подпись)

**Форма запроса субъекта персональных данных
на блокирование/уничтожение персональных данных**

В муниципальное бюджетное учреждение
«Методический центр в системе образования»

_____ (Ф.И.О. заявителя)

_____ (наименование документа, удостоверяющего личность заявителя)

_____ (номер указанного документа, дата выдачи,
орган, выдавший данный документ)

Запрос

В соответствии с _____
(указать сведения, подтверждающие факт обработки МБУ МЦ персональных данных Субъекта)

_____ в МБУ МЦ (153000, г. Иваново, ул. Смирнова, д. 16А) происходит обработка моих
персональных данных. В соответствии с Федеральным законом «О персональных данных»
прошу:

заблокировать, обрабатываемые Вами, мои персональные данные:

_____ (указать блокируемые персональные данные)

на срок: _____;

_____ (указать срок блокирования)

в связи с тем, что _____.

_____ (указать причину блокирования персональных данных)

уничтожить, обрабатываемые Вами, мои персональные данные:

_____ (указать уничтожаемые персональные данные)

в связи с тем, что _____.

_____ (указать причину уничтожения персональных данных)

Ответ на настоящий запрос прошу направить в письменной форме по адресу:

_____ в предусмотренный законом срок.

«__» _____ 20__ г.

_____ (ФИО)

_____ (подпись)

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

В муниципальное бюджетное учреждение
«Методический центр в системе образования»

(Ф.И.О. заявителя)

(наименование документа, удостоверяющего личность заявителя)

(номер указанного документа, дата выдачи,
орган, выдавший данный документ)

**Отзыв
согласия на обработку персональных данных**

В соответствии с _____
(указать сведения, подтверждающие факт обработки МБУ МЦ персональных данных Субъекта)

в МБУ МЦ (153000, г. Иваново, ул. Смирнова, д. 16А) происходит обработка моих
персональных данных. В соответствии с п.2 ст.9 Федерального закона «О персональных
данных» я отзываю свое согласие на обработку персональных данных.

Причина отзыва согласия на обработку персональных данных: _____

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с п.2 ст.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.

«__» _____ 20__ г.

_____ (ФИО)

_____ (подпись)

**Форма запроса законного представителя субъекта персональных данных
информации, касающейся обработки персональных данных**

В муниципальное бюджетное учреждение
«Методический центр в системе образования»

_____ (Ф.И.О. заявителя)

_____ (наименование документа, удостоверяющего личность заявителя)

_____ (номер указанного документа, дата выдачи,
орган, выдавший данный документ)

_____ (реквизиты доверенности или иного документа,
подтверждающего полномочия законного представителя)

Запрос

В соответствии с _____
(указать сведения, подтверждающие факт обработки МБУ МЦ персональных данных Субъекта)

_____ в МБУ МЦ (153000, г. Иваново, ул. Смирнова, д. 16А) происходит обработка
персональных данных субъекта персональных данных:

_____ (ФИО субъекта)

_____ (название и номер основного документа, удостоверяющего личность субъекта персональных данных,

_____ сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе)

В соответствии со ст.14 Федерального закона «О персональных данных» прошу
предоставить мне для ознакомления:

обрабатываемую Вами информацию, составляющую персональные данные
Субъекта;

указать цели ее обработки,

указать способы и сроки ее обработки;

сведения о лицах, которые имеют к ней доступ.

_____ (указать другие интересующие сведения, предусмотренные федеральным законодательством)

Ответ на настоящий запрос прошу направить в письменной форме по адресу:

_____ в предусмотренный законом срок.

«__» _____ 20__ г.

_____ (ФИО)

_____ (подпись)

**Форма повторного запроса законного представителя субъекта персональных данных
информации, касающейся обработки персональных данных**

В муниципальное бюджетное учреждение
«Методический центр в системе образования»

_____ (Ф.И.О. заявителя)

_____ (наименование документа, удостоверяющего личность заявителя)

_____ (номер указанного документа, дата выдачи,
орган, выдавший данный документ)

_____ (реквизиты доверенности или иного документа,
подтверждающего полномочия законного представителя)

Запрос (повторный)

В соответствии с _____
(указать сведения, подтверждающие факт обработки МБУ МЦ персональных данных Субъекта)

_____ в МБУ МЦ (153000, г. Иваново, ул. Смирнова, д. 16А) происходит обработка
персональных данных субъекта персональных данных:

_____ (ФИО субъекта)

_____ (название и номер основного документа, удостоверяющего личность субъекта персональных данных,

_____ сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе)

В соответствии со ст.14 Федерального закона «О персональных данных» прошу
предоставить мне для ознакомления:

обрабатываемую Вами информацию, составляющую персональные данные
Субъекта;

указать цели ее обработки,

указать способы и сроки ее обработки;

сведения о лицах, которые имеют к ней доступ.

_____ (указать другие интересующие сведения, предусмотренные федеральным законодательством)

Ответ на настоящий запрос прошу направить в письменной форме по адресу:

_____ в предусмотренный законом срок.

«__» _____ 20__ г.

_____ (ФИО)

_____ (подпись)

**Форма запроса законного представителя субъекта персональных данных
на уточнение персональных данных**

В муниципальное бюджетное учреждение
«Методический центр в системе образования»

_____ (Ф.И.О. заявителя)

_____ (наименование документа, удостоверяющего личность заявителя)

_____ (номер указанного документа, дата выдачи,
орган, выдавший данный документ)

_____ (реквизиты доверенности или иного документа,
подтверждающего полномочия законного представителя)

Запрос

В соответствии с _____
(указать сведения, подтверждающие факт обработки МБУ МЦ персональных данных Субъекта)

_____ в МБУ МЦ (153000, г. Иваново, ул. Смирнова, д. 16А) 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 Федеральным законом «О персональных данных» прошу внести
следующие изменения в персональные данные Субъекта: _____

_____ ;
(указать уточненные персональные данные заявителя)

в связи с тем, что _____
(указать причину уточнения персональных данных)

Ответ на настоящий запрос прошу направить в письменной форме по адресу:

_____ в предусмотренный законом срок.

«__» _____ 20__ г.

_____ (ФИО)

_____ (подпись)

**Форма запроса законного представителя субъекта персональных данных
на блокирование/уничтожение персональных данных**

В муниципальное бюджетное учреждение
«Методический центр в системе образования»

_____ (Ф.И.О. заявителя)

_____ (наименование документа, удостоверяющего личность заявителя)

_____ (номер указанного документа, дата выдачи,
орган, выдавший данный документ)

_____ (реквизиты доверенности или иного документа,
подтверждающего полномочия законного представителя)

Запрос

В соответствии с _____
(указать сведения, подтверждающие факт обработки МБУ МЦ персональных данных Субъекта)

в МБУ МЦ (153000, г. Иваново, ул. Смирнова, д. 16А) 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 Федеральным законом «О персональных данных» прошу:

заблокировать, обрабатываемые Вами, персональные данные Субъекта:

_____ (указать блокируемые персональные данные)

на срок: _____;

_____ (указать срок блокирования)

в связи с тем, что _____.

_____ (указать причину блокирования персональных данных)

уничтожить, обрабатываемые Вами, персональные данные Субъекта:

_____ (указать уничтожаемые персональные данные)

в связи с тем, что _____.

_____ (указать причину уничтожения персональных данных)

Ответ на настоящий запрос прошу направить в письменной форме по адресу:

_____ в предусмотренный законом срок.

«__» _____ 20__ г.

_____ (ФИО)

_____ (подпись)

**Форма отзыва законным представителем
согласия на обработку персональных данных субъекта персональных данных**

В муниципальное бюджетное учреждение
«Методический центр в системе образования»

(Ф.И.О. заявителя)

(наименование документа, удостоверяющего личность заявителя)

(номер указанного документа, дата выдачи,
орган, выдавший данный документ)

(реквизиты доверенности или иного документа,
подтверждающего полномочия законного представителя)

**Отзыв законным представителем
согласия на обработку персональных данных субъекта персональных данных**

В соответствии с _____
(указать сведения, подтверждающие факт обработки МБУ МЦ персональных данных Субъекта)

в МБУ МЦ (153000, г. Иваново, ул. Смирнова, д. 16А) 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 п.2 ст.9 Федерального закона «О персональных данных» отзываю согласие
на обработку персональных данных указанного субъекта персональных данных.

Причина отзыва согласия на обработку персональных данных: _____

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с п.2 ст.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.

«__» _____ 20__ г.

(ФИО)

(подпись)