Приложение № 2

Оператору персональных данных

ООО «ЛАССЕЛСБЕРГЕР»

Адрес: РБ, Уфимский район, с. Зубово, ул. Электрозаводская, 8

Форма запроса/обращения субъекта персональных данных (его представителя) по вопросу правомерности обработки персональных данных

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| От | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| (фамилия, имя, отчество) | | | | | |
| паспорт | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | выданный | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | | | (номер) |  | (дата выдачи) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| (место выдачи паспорта) | | | | | |
| Адрес: | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
|  | | (адрес места жительства) | | | |

В соответствии с положениями [ст. 21](consultantplus://offline/ref=ADFE3AB2BD53F713CD95592F7217890305F50E91F10550C4973904082E8A5E4805D128BEE8CA1557g6kFE) Федерального закона от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных" прошу предоставить в мой адрес сведения о правовых основаниях обработки моих персональных данных в ООО «ЛАССЕЛСБЕРГЕР».

В случае подтверждения ООО «ЛАССЕЛСБЕРГЕР» факта неправомерной обработки моих персональных данных, прошу прекратить обработку персональных данных.

Сведения об обеспечении правомерности обработки моих персональных данных или об уничтожении персональных данных ООО «ЛАССЕЛСБЕРГЕР» в случае из неправомерной обработки прошу направить по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (дата) |  | (подпись) (ФИО) |