

Запрос

на предоставление информации об обработке персональных данных

от _____
(фамилия, имя, отчество)документ, удостоверяющий личность _____ серия _____
(вид документа)

№ _____, выдан _____

(кем и когда)

Адрес: _____

Сведения, подтверждающие факт обработки персональных данных в Федеральном государственном бюджетном учреждении «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации:

В соответствии со статьей 14 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» прошу предоставить мне следующую информацию, касающуюся обработки моих персональных данных:

- подтвердить факт обработки моих персональных данных;
- правовые основания и цели обработки моих персональных данных;
- цели и применяемые способы обработки персональных данных;
- наименование и местонахождения оператора, сведения о лицах (за исключением работников оператора), которые имеют доступ к моим персональным данным или которым могут быть раскрыты мои персональные данные на основании договора или на основании федерального закона;
- относящиеся ко мне обрабатываемые персональные данные, источник их получения;
- сроки обработки моих персональных данных, в том числе сроки их хранения;
- порядок осуществления мной прав, предусмотренных Федеральным законом «О персональных данных»;
- информацию об осуществленной или предполагаемой трансграничной передаче моих персональных данных;
- наименование или фамилию, имя, отчество и адрес лица, осуществляющего обработку моих персональных данных если обработка поручена или будет поручена такому лицу;
- информация о способах исполнения ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России обязанностей, установленных статьей 18.1 Федерального закона №152-ФЗ;
- _____.

(иные сведения)

Данный запрос является первичным / повторным, на основании того, что:

(ОБЯЗАТЕЛЬНО: указать причину направления повторного запроса)

Указанные сведения прошу предоставить по адресу: _____

(дата)_____
(подпись)