

**Форма обращения субъекта персональных данных на получение информации,  
касающейся обработки его персональных данных**

МБУК «ЦБС»

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество и номер основного  
документа, удостоверяющего личность  
субъекта персональных данных, сведения о  
дате выдачи указанного документа и  
выдавшем органе, адрес, контактные данные)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу предоставить мне для ознакомления следующую информацию, касающуюся  
обработки моих персональных данных:

- сведения о МБУК «ЦБС»;
- подтверждение факта обработки моих персональных данных МБУК «ЦБС», а также цель такой обработки;
- способы обработки моих персональных данных, применяемые МБУК «ЦБС»;
- сведения о лицах, которые имеют доступ к моим персональным данным или которым может быть предоставлен такой доступ;
- перечень обрабатываемых персональных данных и источник их получения;
- сроки обработки персональных данных, в том числе сроки их хранения;
- сведения о том, какие юридические последствия может повлечь за собой обработка моих персональных данных.

\_\_\_\_\_

(дата)

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)