

Приложение № 2

к Политике, утвержденной приказом
от «__» _____ 2023 г. № ____

Примерные (типовые) формы документов по запросу субъектов персональных данных или их представителей

Типовая форма запроса

о предоставлении сведений о наличии у оператора персональных данных субъекта

Ректору федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Адыгейский государственный университет»
385000, Республика Адыгея, г. Майкоп, ул. Первомайская, 208

(фамилия имя отчество ректора)

(фамилия имя отчество заявителя или законного представителя)

серия _____

(наименование документа удостоверяющего личность)

№ _____ выдан _____

«__» _____ 20__ г.

(реквизиты документа удостоверяющего личность)

адрес регистрации (проживания): _____

адрес электронной почты: _____

телефон: _____

ЗАПРОС

о предоставлении сведений о наличии у оператора персональных данных субъекта

В том случае, если федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования «Адыгейский
государственный университет» обрабатывает мои /или/ _____

(Ф.И.О. представляемого, год рождения, паспортные данные)

персональные данные, прошу предоставить мне сведения о Вашей
организации. В противном случае прошу Вас уведомить меня об отсутствии
обработки моих /или/ _____

(Ф.И.О. представляемого)

персональных данных.

Ответ прошу направить в письменной форме /или/ электронной форме
по вышеуказанному адресу в срок, предусмотренный Федеральным законом
от 27.07.2006 № 152 -ФЗ «О персональных данных».

Приложение: документ, подтверждающий полномочия представителя.

«__» _____ 20__ г. _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Типовая форма запроса о предоставлении возможности ознакомиться с персональными данными

Ректору федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Адыгейский государственный университет»
385000, Республика Адыгея, г. Майкоп, ул. Первомайская, 208

_____ (фамилия имя отчество ректора)

_____ (фамилия имя отчество заявителя или законного представителя)

серия _____

_____ (наименование документа удостоверяющего личность)

№ _____ выдан _____

«__» _____ 20__ г.

_____ (реквизиты документа удостоверяющего личность)

адрес регистрации (проживания): _____

адрес электронной почты: _____

телефон: _____

ЗАПРОС

о предоставлении возможности ознакомиться персональными данными

Прошу предоставить мне для ознакомления обрабатываемую Вами информацию, составляющую мои /или _____ /

_____ (Ф.И.О. представляемого, год рождения, паспортные данные)

персональные данные и указать:

- осуществляется ли обработка моих /или _____ / (Ф.И.О. представляемого)

персональных данных;

- цели, способы и сроки ее обработки;
- перечень обрабатываемых вами моих /или _____ / (Ф.И.О. представляемого)

персональных данных и источник их получения;

- какие лица имеют доступ или могут получить доступ к моим /или _____ / персональным данным; (Ф.И.О. представляемого)

- срок хранения моих или/или _____ / персональных данных; (Ф.И.О. представляемого)

- осуществлялась ли трансграничная передача моих /или _____ / (Ф.И.О. представляемого)

персональных данных, если нет, то предполагается ли такая передача;

- сведения о том, какие юридические последствия для меня /или _____ / может повлечь обработка персональных данных; (Ф.И.О. представляемого)

- сведения об используемых мерах защиты персональных данных;

- _____ .

другое.

Ответ прошу направить в письменной форме /или/ электронной форме по вышеуказанному адресу в срок, предусмотренный Федеральным законом от 27.07.2006 № 152 -ФЗ «О персональных данных».

Приложение: документ, подтверждающий полномочия представителя.

«__» _____ 20__ г. _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

Типовая форма запроса об уточнении недостоверных или изменившихся персональных данных

Ректору федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Адыгейский государственный университет»
385000, Республика Адыгея, г. Майкоп, ул. Первомайская, 208

_____ (фамилия имя отчество ректора)

_____ (фамилия имя отчество заявителя или законного представителя)

_____ серия _____
(наименование документа удостоверяющего личность)

№ _____ выдан _____

_____ «___» _____ 20__ г.
(реквизиты документа удостоверяющего личность)

адрес регистрации (проживания): _____

адрес электронной почты: _____

телефон: _____

ЗАПРОС

об уточнении недостоверных или изменившихся персональных данных

Прошу уточнить обрабатываемые Вами мои /или _____

___/

(Ф.И.О. представляемого, год рождения, паспортные данные)

персональные данные в соответствии со сведениями:

(указать уточненные персональные данные заявителя или представляемого)

в связи с тем, что _____.

(указать причину уточнения персональных данных)

Ответ прошу направить в письменной форме /или/ электронной форме по вышеуказанному адресу в срок, предусмотренный Федеральным законом от 27.07.2006 № 152 -ФЗ «О персональных данных».

Приложение: документ, подтверждающий полномочия представителя.

«___» _____ 20__ г. _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

Типовая форма запроса о блокировании персональных данных

Ректору федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Адыгейский государственный университет»
385000, Республика Адыгея, г. Майкоп, ул. Первомайская, 208

_____ (фамилия имя отчество ректора)

_____ (фамилия имя отчество заявителя или законного представителя)

_____ серия _____
(наименование документа удостоверяющего личность)

№ _____ выдан _____

_____ «__» _____ 20__ г.

(реквизиты документа удостоверяющего личность)

адрес регистрации (проживания): _____

адрес электронной почты: _____

телефон: _____

ЗАПРОС

о блокировании персональных данных

Прошу заблокировать обрабатываемые Вами моих
/или _____

___/

(Ф.И.О. представляемого, год рождения, паспортные данные)

персональные _____ данные:

_____ (указать блокируемые персональные данные заявителя или представляемого)

на срок _____, в связи с тем, что _____
(указать срок блокировки) (указать причину блокировки)

Ответ прошу направить в письменной форме /или/ электронной форме
по вышеуказанному адресу в срок, предусмотренный Федеральным законом
от 27.07.2006 № 152 -ФЗ «О персональных данных».

Приложение: документ, подтверждающий полномочия представителя.

«__» _____ 20__ г. _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Типовая форма запроса о прекращении обработки и уничтожении персональных данных

Ректору федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Адыгейский государственный университет»
385000, Республика Адыгея, г. Майкоп, ул. Первомайская, 208

_____ (фамилия имя отчество ректора)

_____ (фамилия имя отчество заявителя или законного представителя)

_____ серия _____
(наименование документа удостоверяющего личность)

№ _____ выдан _____

_____ «__» _____ 20__ г.

(реквизиты документа удостоверяющего личность)

адрес регистрации (проживания): _____

адрес электронной почты: _____

телефон: _____

ЗАПРОС

о прекращении обработки и уничтожении персональных данных

Прошу прекратить обработку и уничтожить обрабатываемые Вами моих
/или

_____/ (Ф.И.О. представляемого, год рождения, паспортные данные)

персональные _____ данные:

_____,
(указать уничтожаемые персональные данные заявителя или представляемого)

в связи с тем, что _____.
(указать причину прекращения обработки и уничтожения персональных данных)

Ответ прошу направить в письменной форме /или/ электронной форме по вышеуказанному адресу в срок, предусмотренный Федеральным законом от 27.07.2006 № 152 -ФЗ «О персональных данных».

Приложение: документ, подтверждающий полномочия представителя.

«__» _____ 20__ г. _____
(подпись) (расшифровка подписи)