

Директору
автономной некоммерческой
организации «Агентство по
привлечению инвестиций»
Приходько Ю.А.

ОТ _____
(Ф.И.О., номер основного документа, удостоверяющего личность

_____ субъекта или его законного представителя, сведения о дате
выдачи

_____ указанного документа и выдавшем органе, адрес,

_____ контактные данные)

ЗАЯВЛЕНИЕ
на уточнение/блокирование/уничтожение персональных
данных, в связи с выявлением недостоверных или
неправомерных действий с персональными данными

Прошу:

- ☐ уточнить
- ☐ заблокировать
- ☐ уничтожить

мои персональные данные, обрабатываемые в автономной
некоммерческой организации «Агентство по привлечению инвестиций», в связи
с выявлением следующих недостоверных сведений или неправомерных
действий:

(перечислить)

(дата)

(подпись)

(И.О. Фамилия)

Директору
автономной некоммерческой
организации «Агентство по
привлечению инвестиций»
Приходько Ю.А.

от _____
(Ф.И.О., номер основного документа, удостоверяющего личность
_____ субъекта или его законного представителя, сведения о дате
выдачи
_____ указанного документа и выдавшем органе, адрес,
_____ контактные данные)

**ЗАЯВЛЕНИЕ
на прекращение обработки персональных данных**

Прошу прекратить обработку моих персональных данных в связи с:

- ☐ отсутствием согласия
- ☐ неправомерной обработкой
- ☐ достижения цели обработки
- ☐ Иное:

(описать причину)

(дата) (подпись) (И.О. Фамилия)

Директору
автономной некоммерческой
организации «Агентство по
привлечению инвестиций»
Приходько Ю.А.

ОТ _____
(Ф.И.О., номер основного документа, удостоверяющего личность

_____ субъекта или его законного представителя, сведения о дате
выдачи

_____ указанного документа и выдавшем органе, адрес,

_____ контактные данные)

ЗАЯВЛЕНИЕ
на получение доступа к персональным данным

Прошу предоставить мне для ознакомления следующую информацию (в том числе документы), составляющую мои персональные данные:

(описать причину)

(дата)

(подпись)

(И.О. Фамилия)

Директору
автономной некоммерческой
организации «Агентство по
привлечению инвестиций»
Приходько Ю.А.

ОТ _____
(Ф.И.О., номер основного документа, удостоверяющего личность
_____ субъекта или его законного представителя, сведения о дате
выдачи
_____ указанного документа и выдавшем органе, адрес,
_____ контактные данные)

ЗАЯВЛЕНИЕ
на отзыв согласия обработки персональных данных

Прошу Вас прекратить обработку моих персональных данных в связи с:

(описать причину)

(дата) (подпись) (И.О. Фамилия)