

Типовые формы
документов по запросу субъектов персональных данных
или их представителей в управлении социальной защиты населения
администрации Копейского городского округа Челябинской области

Форма

В управление социальной
защиты населения
администрации
Копейского городского округа
Челябинской области

(ф.и.о. заявителя)

проживающего по адресу:

(наименование и реквизиты документа,
удостоверяющего личность заявителя)

заявление

В том случае, если управление социальной защиты населения администрации Копейского городского округа Челябинской области обрабатывает мои персональные данные, прошу предоставить мне сведения о Вашей организации. В противном случае прошу Вас уведомить меня об отсутствии обработки моих персональных данных.

Ответ прошу направить в письменной форме по вышеуказанному адресу и срок, предусмотренный Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

«___» _____ 20__ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Форма

В управление социальной
защиты населения
администрации
Копейского городского округа
Челябинской области

(ф.и.о. заявителя)

проживающего по адресу:

(наименование и реквизиты документа,
удостоверяющего личность заявителя)

заявление

В соответствии со статьей 14 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» прошу предоставить мне для ознакомления обрабатываемую Вами информацию, составляющую мои персональные данные, указать:

- осуществляется ли обработка моих персональных данных; цели, способы и сроки ее обработки;
- перечень обрабатываемых вами моих персональных данных и источник их получения;
- какие лица имеют доступ или могут получить доступ к моим персональным данным;
- срок хранения моих персональных данных;
- осуществлялась ли трансграничная передача моих персональных данных, если нет, то предполагается ли такая передача;
- сведения о том, какие юридические последствия для меня может повлечь её обработка;
- другое.

Ответ прошу направить в письменной форме по вышеуказанному адресу в предусмотренный Законом срок.

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Уведомление субъекта ПДн об обработке ПДн

Уважаемый (ая) _____,
(ф.и.о.)

управлением социальной защиты населения администрации Копейского городского округа Челябинской области производится обработка сведений, составляющих Ваши персональные данные:

_____ (указать сведения)

Цели обработки: _____

Способы обработки: _____

Перечень лиц, которые имеют доступ к информации, содержащей Ваши персональные данные или могут получить такой доступ:

Должность	Ф.И.О.	Вид доступа	Примечания

Другое.

По результатам обработки указанной информации нами планируется принятие следующих решений _____

_____ ,
которые будут доведены до Вашего сведения.

Против принятого решения Вы имеете право заявить свои письменные возражения в _____ срок.

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

« ____ » _____ 20 ____ г.

Форма

В управление социальной
защиты населения
администрации
Копейского городского округа
Челябинской области

(ф.и.о. заявителя)

проживающего по адресу:

(наименование и реквизиты документа,
удостоверяющего личность заявителя)

заявление

Прошу уточнить обрабатываемые Вами мои персональные данные в соответствии со сведениями: _____,
(указать уточненные персональные данные заявителя)

в связи с тем, что _____
(указать причину уточнения персональных данных)

Ответ прошу направить в письменной форме по вышеуказанному адресу в срок, предусмотренный Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Форма

Уведомление об уточнении ПДн субъекта ПДн

Уважаемый (ая) _____,
(ф.и.о.)

в связи с _____
сообщаем Вам, что Ваши персональные данные уточнены в соответствии со
сведениями: _____

(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

«____» _____ 20__ г.

Форма

В управление социальной
защиты населения
администрации
Копейского городского округа
Челябинской области

(ф.и.о. заявителя)

проживающего по адресу:

(наименование и реквизиты документа,
удостоверяющего личность заявителя)

заявление

Прошу заблокировать обрабатываемые Вами мои персональные данные:

(указать блокируемые персональные данные)

на срок: _____, в связи с тем, что _____
(указать срок блокирования)

(указать причину блокирования персональных данных)

Ответ прошу направить в письменной форме по вышеуказанному адресу
в срок, предусмотренный Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ
«О персональных данных».

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

Форма

Уведомление о блокировании ПДн субъекта ПДн

Уважаемый (ая) _____,
(ф.и.о.)

в связи с _____
сообщаем Вам, что Ваши персональные данные: _____
(указать персональные данные)

заблокированы на срок _____.

_____ (должность) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

«____» _____ 20 ____ г.

Форма

В управление социальной
защиты населения
администрации
Копейского городского округа
Челябинской области

(ф.и.о. заявителя)

проживающего по адресу:

(наименование и реквизиты документа,
удостоверяющего личность заявителя)

заявление

Прошу Вас прекратить обработку и уничтожить мои персональные
данные: _____
(указать уничтожаемые персональные данные)

в связи с тем, что _____
(указать причину уничтожения персональных данных)

Ответ прошу направить в письменной форме по вышеуказанному адресу
в срок, предусмотренный Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ
«О персональных данных».

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Форма

Уведомление о прекращении обработки и уничтожении ПДн субъекта ПДн

Уважаемый (ая) _____,
(ф.и.о.)в связи с _____

_____сообщаем Вам, что обработка Ваших персональных данных прекращена и
Ваши персональные данные _____
(указать персональные данные)_____

_____уничтожены._____
(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

« ____ » _____ 20 ____ г.

Форма

Запрос

Уважаемый (ая) _____,
(ф.и.о.)

в связи с _____

у управления социальной защиты населения администрации Копейского городского округа Челябинской области возникла необходимость получения следующей информации Ваши персональные данные

_____ (перечислить информацию)

Просим Вас предоставить указанные сведения в течение _____ рабочих дней с момента получения запроса.

В случае невозможности предоставить указанные сведения просим в указанный срок дать письменное согласие на получение нами необходимой информации из следующих источников _____ следующими способами _____.

По результатам обработки указанной информации нами планируется принятие следующих решений, которые будут доведены до Вашего сведения.

Против принятого решения Вы имеете право заявить свои письменные возражения в _____ срок.

Ответ прошу направить в письменной форме в наш адрес в срок, предусмотренный Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

« ____ » _____ 20 ____ г.

Форма

Уведомление субъекта ПДн об устранении допущенных нарушений

Уважаемый (ая) _____,
(ф.и.о.)

в связи с _____

сообщаем Вам, что все допущенные нарушения при обработке Ваших персональных данных устранены.

Нашей организацией были внесены изменения в Ваши персональные данные:

(указать персональные данные)

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

« ____ » _____ 20 ____ г.

Форма

Уведомление уполномоченного органа по защите прав субъекта ПДн
об устранении допущенных нарушений

В _____
(наименование уполномоченного органа)

Настоящим уведомлением сообщаем Вам, что допущенные нарушения
при обработке персональных данных, а именно _____
(указать допущенные нарушения)

устранены.

Нашей организацией были внесены изменения в персональные данные

(Ф.И.О. субъекта ПДн, его персональные данные)

_____.

(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

« ____ » _____ 20 ____ г.

Форма

Уведомление уполномоченного органа по защите прав субъекта ПДн
об уничтожении ПДн

В _____
(наименование уполномоченного органа)

Настоящим уведомлением сообщаем Вам, что в связи с _____
_____ персональные данные _____
(Ф.И.О. субъекта ПДн, его персональные данные)

_____ уничтожены.

(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

« ____ » _____ 20 ____ г.

Форма
Титульный лист

Инв. №

(гриф)

Журнал
учета запросов граждан (субъектов персональных данных) в управлении
социальной защиты населения администрации Копейского городского округа
Челябинской области
по вопросам обработки персональных данных

Начат « ____ » _____ 20 ____ г.

Окончен « ____ » _____ 20 ____ г.

Срок хранения _____ лет

Содержание

№ п/п	Сведения о запраши- вающем лице	Краткое содержание запроса	Цель запроса	Отметка о предоставлении информации или отказе в ее предоставлении	Дата передачи/ отказа в предо- ставлении информации	Подпись запраши- вающего лица	Подпись ответствен- ного сотрудника
1	2	3	4	5	6	7	8