

Генеральному директору
ФГБУ ФНКЦ ФМБА России
А.В. Троицкому

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 федеральном государственном бюджетном учреждении «Федеральный научно-клинический центр специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий Федерального медико-биологического агентства», в связи с выявлением следующих недостоверных сведений или неправомерных действий:

(перечислить)

(дата)

(подпись)

(И.О. Фамилия)