

Форма запроса/обращения субъекта персональных данных  
(его представителя) по вопросу доступа к персональным данным

В  
Частное образовательное учреждение  
дополнительного профессионального  
образования «Южный институт  
кадрового обеспечения»

От \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)  
паспорт \_\_\_\_\_ выданный \_\_\_\_\_  
(номер) (дата выдачи)  
\_\_\_\_\_ (место выдачи паспорта)  
Адрес: \_\_\_\_\_  
(адрес места жительства)

В соответствии с положениями ч. 7, ст. 14 Федерального закона от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных" прошу предоставить в мой адрес следующую информацию, касающуюся обработки моих персональных данных:

- подтверждение факта обработки персональных данных ЧОУ ДПО «ЮИКО»;
- правовые основания и цели обработки персональных данных;
- цели и применяемые ЧОУ ДПО «ЮИКО» способы обработки персональных данных;
- наименование и место нахождения ЧОУ ДПО «ЮИКО», сведения о лицах, которые имеют доступ к персональным данным или которым могут быть раскрыты персональные данные на основании договора с ЧОУ ДПО «ЮИКО» или на основании федерального закона;
- обрабатываемые персональные данные, источник их получения;
- сроки обработки персональных данных, в том числе сроки их хранения;
- порядок осуществления моих прав, предусмотренных Федеральным законом от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных";
- информацию об осуществленной или о предполагаемой трансграничной передаче данных;
- наименование или фамилию, имя, отчество и адрес лица, осуществляющего обработку персональных данных по поручению ЧОУ ДПО «ЮИКО», если обработка поручена или будет поручена такому лицу.

Указанную информацию прошу направить:

на бумажном носителе по адресу: \_\_\_\_\_

по адресу электронной почты: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Форма запроса/обращения субъекта персональных данных  
(его представителя) по вопросу правомерности обработки  
персональных данных

В Частное образовательное учреждение  
дополнительного профессионального  
образования «Южный институт  
кадрового обеспечения»

От \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)  
паспорт \_\_\_\_\_ выданный \_\_\_\_\_  
(номер) (дата выдачи)  
\_\_\_\_\_ (место выдачи паспорта)  
Адрес: \_\_\_\_\_  
(адрес места жительства)

В соответствии с положениями ст. 21 Федерального закона от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных" прошу предоставить в мой адрес сведения о правовых основаниях обработки моих персональных данных в ЧОУ ДПО «ЮИКО».

В случае подтверждения ЧОУ ДПО «ЮИКО» факта неправомерной обработки моих персональных данных, прошу прекратить обработку персональных данных в течение трех рабочих дней.

Сведения об обеспечении правомерности обработки моих персональных данных или об уничтожении персональных данных ЧОУ ДПО «ЮИКО» в случае из неправомерной обработки прошу направить:

на бумажном носителе по адресу: \_\_\_\_\_

по адресу электронной почты: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Форма запроса/обращения субъекта персональных данных  
(его представителя) об уточнении персональных данных

В Частное образовательное учреждение  
дополнительного профессионального  
образования «Южный институт  
кадрового обеспечения»

От \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

паспорт \_\_\_\_\_ выданный \_\_\_\_\_  
(номер) (дата выдачи)

\_\_\_\_\_ (место выдачи паспорта)

Адрес: \_\_\_\_\_  
(адрес места жительства)

В соответствии с положениями ст. 21 Федерального закона от 27 июля 2006  
года N 152-ФЗ "О персональных данных" и на основании:

\_\_\_\_\_ (документ (ы) на основании которого (ых) Оператор обязан уточнить  
персональные данные)

прошу произвести уточнение моих персональных данных согласно представленным  
документам.

Уведомление о внесенных изменениях прошу предоставить:

на бумажном носителе по адресу: \_\_\_\_\_

по адресу электронной почты: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

Форма запроса/обращения субъекта персональных данных  
(его представителя) по вопросу отзыва согласия на обработку  
персональных данных

В Частное образовательное учреждение  
дополнительного профессионального  
образования «Южный институт  
кадрового обеспечения»

От \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)  
паспорт \_\_\_\_\_ выданный \_\_\_\_\_  
(номер) (дата выдачи)  
\_\_\_\_\_ (место выдачи паспорта)  
Адрес: \_\_\_\_\_  
(адрес места жительства)

В соответствии с частью 2 статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года  
№ 152-ФЗ "О персональных данных" прошу прекратить обработку моих  
персональных данных, осуществляемую в целях:

\_\_\_\_\_ (цели обработки персональных данных, в отношении которых  
отзывается согласие)  
по причине: \_\_\_\_\_  
(указать причину отзыва согласия)

ЧОУ ДПО «ЮИКО» вправе продолжить обработку моих персональных данных при наличии  
следующих оснований:

- обработка персональных данных необходима для достижения целей,  
предусмотренных международным договором Российской Федерации или  
законом, для осуществления и выполнения возложенных  
законодательством Российской Федерации на ЧОУ ДПО «ЮИКО» функций,  
полномочий и обязанностей;
- обработка персональных данных необходима для осуществления  
правосудия, исполнения судебного акта, акта другого органа или  
должностного лица, подлежащих исполнению в соответствии с  
законодательством Российской Федерации об исполнительном  
производстве;
- обработка персональных данных необходима для исполнения договора,  
стороной которого либо выгодоприобретателем или поручителем по  
которому является субъект персональных данных, а также для  
заключения договора по инициативе субъекта персональных данных или  
договора, по которому субъект персональных данных будет являться  
выгодоприобретателем или поручителем;
- обработка персональных данных необходима для защиты жизни, здоровья  
или иных жизненно важных интересов субъекта персональных данных, если  
получение согласия субъекта персональных данных невозможно;
- осуществляется обработка персональных данных, доступ  
неограниченного круга лиц к которым предоставлен субъектом  
персональных данных либо по его просьбе (далее - персональные данные,  
сделанные общедоступными субъектом персональных данных);
- осуществляется обработка персональных данных, подлежащих  
опубликованию или обязательному раскрытию в соответствии с  
федеральным законом.

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

Форма согласия субъекта персональных данных  
(его представителя) на передачу персональных данных работника третьей стороне

В  
Частное образовательное учреждение  
дополнительного профессионального  
образования «Южный институт  
кадрового обеспечения»

От \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

паспорт \_\_\_\_\_ выданный \_\_\_\_\_  
(номер) (дата выдачи)

\_\_\_\_\_ (место выдачи паспорта)

Адрес: \_\_\_\_\_  
(адрес места жительства)

даю согласие ЧОУ ДПО "ЮИКО", на предоставление

\_\_\_\_\_ (указать наименование организации, которой предоставляются  
данные) следующих моих персональных данных для (указать цель  
предоставления) \_\_\_\_\_ :

- дата приема на работу;
- должность, по которой я выполняю трудовые обязанности в ЧОУ ДПО "ЮИКО";
- размер заработной платы;
- .....

Настоящее согласие действительно в течение \_\_\_\_\_ с момента его получения.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_  
(дата)