

Форма запроса субъекта персональных данных на предоставление доступа к своим персональным данным

Директору
ООО ЛДЦ "Клиника Солнечная"
А.В. Гриневой
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)

ЗАПРОС
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)

_____ (расшифровка)