

Приложение 1
к Политике обработки
персональных данных ГБУЗ
"Детского санаторий имени Н.И.
Пирогова"

Исполняющему обязанности
главного врача
ГБУЗ "Детского санаторий имени
Н.И. Пирогова"
К.А. Скворцовой

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 государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Детский санаторий имени Н.И. Пирогова» министерства здравоохранения Краснодарского края, в связи с выявлением следующих недостоверных сведений или неправомерных действий:

_____ (перечислить)

_____ (дата)

_____ (подпись)

_____ (И.О. Фамилия)

Специалист по технической защите
информации



И.Я. Иванчук