

Приложение 3
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 получение доступа к персональным данным

Прошу предоставить мне для ознакомления следующую информацию (в том числе документы), составляющую мои персональные данные:

(описать причину)

(дата) (подпись) (И.О. Фамилия)

Специалист по технической защите
информации



И.Я. Иванчук