

ЗАПРОС СУБЪЕКТА ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

В ООО «Валенсия», 191040, г. Санкт-Петербург, ул. Пушкинская, д. 19, литер А, помещение 18Н

От: _____ (фамилия, имя, отчество)

Сведения для подтверждения обращения в Клинику (укажите любое): номер телефона, указанный при записи: _____; дата визита / номер договора: _____; номер основного документа, удостоверяющего личность, дата выдачи и выдавший орган: _____.

Адрес для ответа (почтовый / e-mail): _____

Прошу (отметить нужное):

- ☐ подтвердить факт обработки моих персональных данных и предоставить сведения, предусмотренные ч. 7 ст. 14 Федерального закона № 152-ФЗ (правовые основания и цели, способы обработки, перечень данных и источник их получения, сроки обработки и хранения, сведения о лицах, имеющих доступ к данным, и об обработчиках);
- ☐ уточнить (исправить) мои персональные данные: _____;
- ☐ заблокировать мои персональные данные: _____;
- ☐ уничтожить мои персональные данные (кроме данных, хранение которых обязательно в силу закона): _____;
- ☐ отозвать согласие на обработку персональных данных, данное «___» _____ 20__ г. для цели: _____;
- ☐ прекратить обработку моих персональных данных в целях продвижения услуг (рекламные рассылки, звонки) по каналам: ☐ SMS и мессенджеры ☐ e-mail ☐ push ☐ звонки;
- ☐ прекратить распространение моих персональных данных (фотографий, отзыва), размещённых: _____;
- ☐ иное: _____.

Способ получения ответа: ☐ на e-mail ☐ почтовым отправлением ☐ лично в Клинике.

«___» _____ 20__ г. Подпись: _____ / _____