ПРИЛОЖЕНИЕ Ж ФОРМА ЗАПРОСА СУБЪЕКТА О ПРЕКРАЩЕНИИ ПЕРЕДАЧИ (РАСПРОСТРАНЕНИЯ, ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ, ДОСТУПА) ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, РАЗРЕШЕННЫХ СУБЪЕКТОМ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ДЛЯ РАСПРОСТРАНЕНИЯ

|  |  |
| --- | --- |
|  | Общество с ограниченной ответственностью «Мерц Фарма», 123112, Москва, Пресненская наб., 10, блок С «Башня на набережной»От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(номер телефона, адрес электронной почты или почтовый адрес) |
| **Запрос о прекращении передачи (распространения, предоставления, доступа) персональных разрешенных данных для распространения** |
| Прошу прекратить передачу (распространение, предоставление, доступа) моих персональных данных:

|  |  |
| --- | --- |
| [Укажите персональные данные, обработка которых подлежит прекращению] | Прекратить обработку? |
|  |[ ]  Да |[ ]  Нет |
| [Укажите персональные данные, обработка которых подлежит прекращению] | Прекратить обработку? |
|  |[ ]  Да |[ ]  Нет |
| [Укажите персональные данные, обработка которых подлежит прекращению] | Прекратить обработку? |
|  |[ ]  Да |[ ]  Нет |
| [Укажите персональные данные, обработка которых подлежит прекращению] | Прекратить обработку? |
|  |[ ]  Да |[ ]  Нет |

 |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дата)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись/расшифровка подписи) |