

ФОРМА
по состоянию на 15.11.2021 г.**ЗАЯВЛЕНИЕ**
о прекращении обработки персональных данных

ФИО субъекта персональных данных полностью	
Адрес места жительства (места пребывания) субъекта персональных данных	
Дата рождения субъекта персональных данных	
Идентификационный номер субъекта персональных данных (при отсутствии такого номера – номер документа, удостоверяющего личность субъекта персональных данных) <u>! только если указанные данные предоставлялись при даче согласия на обработку персональных данных или обработка персональных данных осуществляется без согласия</u>	
В соответствии с п. 1 ст. 13 Закона Республики Беларусь «О защите персональных данных» от 07.05.2021 г. № 99-З требую прекращения обработки моих персональных данных, включая их удаление.	
Подпись субъекта персональных данных:	Дата: