**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**субъекта персональных данных на отказ**

**от дачи согласия либо отзыве согласия**

**на обработку персональных данных**

Субъект персональных данных для реализации прав, предусмотренных статьями 10 и 13 Закона Республики Беларусь от 07.05.2021 № 99-З «О защите персональных данных», подает оператору заявление в письменной форме либо в виде электронного документа прилагаемой формы.

Законодательными актами может быть предусмотрена обязательность личного присутствия субъекта персональных данных и предъявления документа, удостоверяющего личность, при подаче им заявления оператору в письменной форме.

СООО «Приорлайф» (Оператор)  
Адрес места нахождения:  
220113, г. Минск, ул. Белинского, д. 23, пом. 331  
Банковские реквизиты:  
Банк: ЦБУ 115 «Приорбанк» ОАО  
в г. Минске, код PJCBBY2X,  
р/с BY53PJCB30110002861000000933 (BYN)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**об отказе (отзыве согласия) субъекта персональных данных от(на) обработки(у) его персональных данных**

     Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_​,

*(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется),*

дата рождения субъекта персональных данных \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

серия \_\_\_\_\_\_\_​ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_​ кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_​,

дата выдачи \_\_\_​ \_\_\_\_\_\_\_\_\_​ \_\_\_\_​ г., идентификационный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_​,

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_​,

адрес электронной почты, контактный номер телефона: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_​,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*("отказываюсь от", "отзываю согласие на" - нужное указать)*

обработку(и) персональных   данных    при    формировании информационных систем, информационных ресурсов, баз (банков) данных, реестров (регистров) в страховании в отношении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) субъекта персональных данных (заполняется в  
 случае (отказа), отзыва согласия субъектом персональных данных)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись)          (инициалы, фамилия субъекта персональных данных)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись)              (инициалы, фамилия работника оператора)*

\_\_\_​ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_​ 20\_\_\_​ г.