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

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

*(наименование и адрес оператора)*

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

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

*(Ваша фамилия, собственное имя, отчество (при наличии), дата рождения)*

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

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

*(Ваш адрес места жительства (пребывания))*

**Заявление субъекта персональных данных**

В соответствии с пунктом 4 статьи 11 Закона Республики Беларусь от 7 мая 2021 г. № 99-З ”О защите персональных данных“ субъект персональных данных имеет право требовать от оператора внесения изменений в свои персональные данные в случае, если персональные данные являются неполными, устаревшими или неточными.

Настоящим сообщаю, что *(укажите, какие конкретно персональные данные изменились и каким образом).* При необходимости готов(а) предъявить документ,подтверждающий обозначенный факт.

В связи с этим прошу в установленные законодательством сроки (15 дней после получения настоящего заявления) изменить *(укажите, какую личную информацию и каким образом Вы желаете изменить).*

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

*(дата)* (*подпись)*