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

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

*(наименование и адрес оператора)*

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

*(Ваша фамилия, собственное имя, отчество (при наличии) либо инициалы)*

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

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

*(Ваш адрес места жительства (пребывания))*

**Заявление субъекта персональных данных**

В соответствии с частью первой пункта 1 статьи 11 Закона Республики Беларусь от 7 мая 2021 г. № 99-З ”О защите персональных данных“ субъект персональных данных имеет право на получение информации, касающейся обработки своих персональных данных.

В связи с этим прошу в установленные законодательством сроки (5 рабочих дней после получения настоящего заявления) предоставить информацию, указанную в названной статье Закона.

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

*(дата)* (*подпись)*