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

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

*(наименование и адрес оператора)*

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

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

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

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

*(Ваш адрес места жительства (пребывания))*

**Жалоба по вопросам обработки персональных данных**

*Опишите, кем и при каких обстоятельствах у Вас была истребована (изготовлена) копия документа, удостоверяющего личность.*

Изготовление и последующее хранение копий документов, удостоверяющих личность, правомерно только в тех случаях, когда такая обработка предусмотрена законодательством.

На основании изложенного прошу:

прекратить обработку персональных данных, вернув мне копию документа, удостоверяющего мою личность, а при невозможности возврата – уничтожить такую копию;

в случае поручения обработки уполномоченному лицу (уполномоченным лицам) обеспечить прекращение обработки персональных данных, а также их удаление этим лицами;

при наличии акта законодательства, прямо закрепляющего полномочие на обработку копии документа, удостоверяющего личность, – указать ссылку на соответствующую норму.

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

*(дата)* (*подпись)*