|  |
| --- |
| Директору |
| ООО «Астомстрой» |
| Кольцовой Т.М. |
| 220113, г. Минск, ул. Мележа, д. 5, корп. 2, пом. 1301 |
|  |
| *(Ваша фамилия, собственное имя, отчество (при наличии), контактный номер телефона или адрес электронной почты)* |
|  |
|  |
|  |
| *(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 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*.* 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)*