

Утверждено

директор БУ ВО «Дом-интернат для престарелых и инвалидов «Пансионат «Каширский»

С.В. Синецкая

от 09.04.2024г. № 10/ОД



ТИПОВАЯ ФОРМА

Разъяснения субъекту персональных данных юридических последствий отказа предоставить свои персональные данные

Я, _____,
фамилия, имя, отчество (при наличии) субъекта персональных данных или его представителя

проживающий(ая) по адресу: _____ основной

документ: _____
(№ серия, кем и когда выдан)

в соответствии с частью 2 статьи 18 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» настоящим подтверждаю, что мне разъяснены юридические последствия отказа предоставить свои персональные данные учреждению.

«__» _____ 20__ года
дата

подпись

расшифровка подписи