

УТВЕРЖДЕНА

приказом

от 08.04.2024 № 37/02

**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)