

УТВЕРЖДЕНЫ
приказом БУЗ ВО «ВОДКБ №1»
от 27 марта 2019 г. № 139

**Типовая форма
разъяснения субъекту персональных данных юридических последствий
отказа предоставить свои персональные данные**

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных или его представителя)
проживающий(ая) по адресу: _____,
основной документ: _____ номер: _____ серия: _____, кем и
когда выдан: _____,
в соответствии с частью 2 статьи 18 Федерального закона от 27 июля 2006
года № 152-ФЗ «О персональных данных» настоящим подтверждаю, что мне
разъяснены юридические последствия отказа предоставить свои
персональные данные БУЗ ВО «ВОДКБ №1».

«__» _____ 20__ года _____
(дата) (подпись) (фамилия, инициалы)