

УТВЕРЖДЕНА
приказом БПОУ ВО «БМТ»
от 25.03.2019 № 45-од

**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
2006года № 152-ФЗ «О персональных данных» настоящим подтверждаю, что
мне разъяснены юридические последствия отказа предоставить свои
персональные данные БПОУ ВО «БМТ».

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