|  |  |
| --- | --- |
|   |  |
|   | Исполнительному директоруФонда по содействию кредитованию субъектов малого и среднего предпринимательства Республики Карелия (микрокредитная компания)Шакшиной С.В. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | от |  |
|   | (Ф.И.О., номер основного документа, удостоверяющего личность |
|   |   |
|   | субъекта или его законного представителя, сведения о дате выдачи |
|   |   |
|   | указанного документа и выдавшем органе, адрес, |
|   |   |
|   | контактные данные) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | **ЗАЯВЛЕНИЕ****на уточнение/блокирование/уничтожение персональных** **данных, в связи с выявлением недостоверных или** **неправомерных действий с персональными данными** |  |

Прошу:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |
|   |   |   | уточнить |
|   |   |   |   |
|   |   |   | заблокировать |
|   |   |   |   |
|   |   |   | уничтожить |

мои персональные данные, обрабатываемые в Фонда по содействию кредитованию субъектов малого и среднего предпринимательства Республики Карелия (микрокредитная компания), в связи с выявлением следующих недостоверных сведений или неправомерных действий:

|  |
| --- |
|   |
|   |
| (перечислить) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   | (дата) |   | (подпись) |   | (И.О. Фамилия) |   |