**Образец заявления о прекращении обработки биометрических персональных данных без согласия гражданина**

Оператору персональных данных

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*наименование организации или ИП*)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*адрес места нахождения*)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*должность, Ф.И.О. руководителя*)

от

субъекта персональных данных

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*Ф.И.О. гражданина*)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес места жительства, ИНН (или СНИЛС), конт. телефон, e-mail)

Заявление о прекращении обработки биометрических персональных данных без согласия гражданина

В нарушение требований ст.ст. 9, 11 Федерального закона «О персональных данных» от 27.07.2006 года № 152-ФЗ ваша организация осуществляет обработку биометрических персональных данных \_\_\_\_\_\_\_\_\_(*Ф.И.О. субъекта персональных данных*) без письменного согласия субъекта персональных данных.

Согласно ст. 11 Федерального закона «О персональных данных» от 27.07.2006 года № 152-ФЗ» сведения, которые характеризуют физиологические и биологические особенности человека, на основании которых можно установить его личность (биометрические персональные данные) и которые используются оператором для установления личности субъекта персональных данных, могут обрабатываться только при наличии согласия в письменной форме субъекта персональных данных.

Руководствуясь ч. 5.1 ст. 21 Федерального закона «О персональных данных» от 27.07.2006 года № 152-ФЗ, я требую:

- прекратить обработку биометрических персональных данных\_\_\_\_\_\_\_\_ (*Ф.И.О. субъекта персональных данных*) или обеспечить прекращение такой обработки другими лицами, если обработка биометрических персональных данных осуществляется ими по поручению оператора,

- уничтожить биометрические персональные данные \_\_\_\_\_\_\_\_ (*Ф.И.О. субъекта персональных данных*) или обеспечить их уничтожение, если обработка персональных данных осуществляется другим лицом, действующим по поручению оператора, в срок не позднее 10 рабочих дней с даты поступления настоящего заявления,

- по итогам рассмотрения моего заявления направить уведомление о прекращении обработки биометрических персональных данных \_\_\_\_\_\_\_\_ (*Ф.И.О. субъекта персональных данных*) и их уничтожении на адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать свой почтовый адрес).

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*подпись заявителя с расшифровкой*)

Отметка о принятии документа:

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_г. Принял: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*должность, Ф.И.О. сотрудника*)

Обращение зарегистрировано за №\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*подпись сотрудника*)