

УТВЕРЖДЕНА  
приказом БПОУ ВО «ВБМК»  
от 29.09.2022 № 253-02

**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 «ВБМК»

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_  
(дата) (подпись) (фамилия, инициалы)