

В ОГБУЗ «Гамбовская психиатрическая  
клиническая больница»

от \_\_\_\_\_  
(ф.и.о. заявителя)

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (почтовый адрес)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность  
заявителя)

### Заявление

Прошу заблокировать, обрабатываемые Вами, мои персональные данные:

\_\_\_\_\_ (указать блокируемые персональные данные)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

на срок: \_\_\_\_\_, в связи с тем, что \_\_\_\_\_.  
(указать срок блокирования) (указать причину блокирования персональных данных)

Ответ прошу направить в письменной форме по вышеуказанному адресу  
в предусмотренный законом срок.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)