

Приложение 4  
к политике в отношении обработки  
персональных данных

Директору ОДО «НТС»

Адрес: 246015, г.Гомель,  
ул.Хуторянского 35а

От \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ФИО

\_\_\_\_\_  
адрес места жительства  
(пребывания):

\_\_\_\_\_  
идентификационный номер или  
номер документа,  
удостоверяющего личность:

**Заявление  
об изменении персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_, в соответствии с п.  
4 ст. 11 и ст. 14 Закона Республики Беларусь от 7 мая 2021 г. № 99-З  
«О защите персональных данных» прошу внести следующие  
изменения в мои персональные данные, обрабатываемые ОДО  
«НТС»:

- \_\_\_\_\_;  
- \_\_\_\_\_;

К заявлению прилагаю следующие подтверждающие документы:

- \_\_\_\_\_;  
- \_\_\_\_\_;

Дата:

Подпись: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_