Утв. постановлением Правительства

Российской Федерации

от 27 марта 2023 г. № 478

**ОТКАЗ
от сбора и размещения биометрических персональных данных
в целях проведения идентификации и (или) аутентификации
и письменное подтверждение многофункциональным центром
предоставления государственных и муниципальных услуг
его представления**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| I. Я, |  | , |
|  | (фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| дата рождения |  | , документ, удостоверяющий |
|  | (день, месяц, год) |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| личность[[1]](#endnote-2): |  |  серия |  |  № |  | , выдан |
|  | (вид документа) |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  | , |
| (кем и когда выдан документ) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| страховой номер индивидуального лицевого счета[[2]](#endnote-3) |  | , |

отказываюсь от сбора и размещения биометрических персональных данных[[3]](#endnote-4)

|  |
| --- |
|  |
| (указать нужное: «своих», или «несовершеннолетнего», или «недееспособного», или «ограниченно дееспособного») |

в целях проведения идентификации и (или) аутентификации.

Сведения о несовершеннолетнем, недееспособном или ограниченно дееспособном лице, в

|  |  |
| --- | --- |
| отношении которого представляется настоящий отказ: |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | , |
| (фамилия, имя, отчество (при наличии) несовершеннолетнего, недееспособного или ограниченно дееспособного) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| дата рождения |  | , документ, удостоверяющий |
|  | (день, месяц, год) |  |

личность несовершеннолетнего, недееспособного или ограниченно дееспособного лица:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  серия |  |  № |  | , |
| (вид документа) |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| выдан |  |
|  |
|  | , |
| (кем и когда выдан документ) |  |

страховой номер индивидуального лицевого счета несовершеннолетнего, недееспособного или

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ограниченно дееспособного лица[[4]](#endnote-5) |  | . |

Подтверждаю, что являюсь законным представителем несовершеннолетнего, недееспособного или ограниченно дееспособного лица, в отношении которого представляется

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| настоящий отказ, на основании4 |  |  |  | , |
|  | (вид документа) |  | (серия (при наличии) и номер документа) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| выдан |  |
|  |
|  | . |
| (кем и когда выдан документ) |  |

Подтверждаю, что проинформирован (проинформирована) о возможности отзыва настоящего отказа путем представления такого отзыва в письменной форме в многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг.

Настоящий отказ действует со дня его подписания до представления отзыва такого отказа.

Сбор и размещение биометрических персональных данных в единой биометрической системе запрещены до момента отзыва настоящего отказа.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (подпись) |  | (фамилия, имя, отчество (при наличии))[[5]](#endnote-6) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 20 |  | г. |

II. Настоящим подтверждается представление физическим лицом, указанным в настоящем отказе, отказа от сбора и размещения биометрических персональных данных в целях проведения идентификации и (или) аутентификации в многофункциональный центр предоставления

|  |  |
| --- | --- |
| государственных и муниципальных услуг[[6]](#endnote-7) |  |
|  | , |
| (наименование многофункционального центра предоставлениягосударственных и муниципальных услуг) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| расположенный по адресу: |  |
|  | . |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (подпись сотрудникамногофункционального центрапредоставления государственныхи муниципальных услуг) |  | (фамилия, имя, отчество (при наличии) сотрудникамногофункционального центра предоставления государственныхи муниципальных услуг) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 20 |  | г. |

1. В отношении гражданина Российской Федерации указывается паспорт гражданина Российской Федерации. [↑](#endnote-ref-2)
2. Страховой номер индивидуального лицевого счета указывается в случае представления отказа от сбора и размещения своих биометрических персональных данных. [↑](#endnote-ref-3)
3. В случае представления отказа от сбора и размещения своих биометрических персональных данных указывается слово «своих». В случае представления отказа от сбора и размещения биометрических персональных данных несовершеннолетнего указывается слово «несовершеннолетнего». В случае представления отказа от сбора и размещения биометрических персональных данных недееспособного указывается слово «недееспособного». В случае представления отказа от сбора и размещения биометрических персональных данных ограниченно дееспособного указываются слова «ограниченно дееспособного». [↑](#endnote-ref-4)
4. Заполняется в случае представления отказа от сбора и размещения биометрических персональных данных несовершеннолетнего, недееспособного или ограниченно дееспособного лица. [↑](#endnote-ref-5)
5. Указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) и подписывается собственноручно физическим лицом, представляющим отказ от сбора и размещения биометрических персональных данных. [↑](#endnote-ref-6)
6. Заполняется сотрудником многофункционального центра предоставления государственных и муниципальных услуг. [↑](#endnote-ref-7)