Документ предоставлен [КонсультантПлюс](https://www.consultant.ru)

ПРАВИТЕЛЬСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 27 марта 2023 г. N 478

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПРАВИЛ

ПРЕДСТАВЛЕНИЯ ФИЗИЧЕСКИМ ЛИЦОМ ОТКАЗА ОТ СБОРА И РАЗМЕЩЕНИЯ

БИОМЕТРИЧЕСКИХ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ В ЦЕЛЯХ ПРОВЕДЕНИЯ

ИДЕНТИФИКАЦИИ И (ИЛИ) АУТЕНТИФИКАЦИИ, ОТЗЫВА ТАКОГО ОТКАЗА

И ПИСЬМЕННОГО ПОДТВЕРЖДЕНИЯ МНОГОФУНКЦИОНАЛЬНЫМ ЦЕНТРОМ

ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННЫХ И МУНИЦИПАЛЬНЫХ УСЛУГ

ПРЕДСТАВЛЕНИЯ ФИЗИЧЕСКИМ ЛИЦОМ УКАЗАННЫХ ОТКАЗА И ОТЗЫВА

ОТКАЗА, А ТАКЖЕ ФОРМ УКАЗАННЫХ ОТКАЗА, ОТЗЫВА ОТКАЗА

И ПИСЬМЕННОГО ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ИХ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ

В соответствии с [частью 17 статьи 3](consultantplus://offline/ref=2E0A1BCCBBD326F970746AC24F36E0D2D41F6A8FEAE773FFFBF227634E4137DDEA4F863AE38B6A4112DFAE26D16B626D5B0CCD7BC5DEDAD5P3Q1L) Федерального закона "Об осуществлении идентификации и (или) аутентификации физических лиц с использованием биометрических персональных данных, о внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации и признании утратившими силу отдельных положений законодательных актов Российской Федерации" Правительство Российской Федерации постановляет:

1. Утвердить прилагаемые:

[Правила](#P37) представления физическим лицом отказа от сбора и размещения биометрических персональных данных в целях проведения идентификации и (или) аутентификации, отзыва такого отказа и письменного подтверждения многофункциональным центром предоставления государственных и муниципальных услуг представления физическим лицом указанных отказа и отзыва отказа;

[форму](#P81) отказа от сбора и размещения биометрических персональных данных в целях проведения идентификации и (или) аутентификации и письменного подтверждения многофункциональным центром предоставления государственных и муниципальных услуг его представления;

[форму](#P194) отзыва отказа от сбора и размещения биометрических персональных данных в целях проведения идентификации и (или) аутентификации и письменного подтверждения многофункциональным центром предоставления государственных и муниципальных услуг его представления.

2. Установить, что мероприятия, предусмотренные [Правилами](#P37), утвержденными настоящим постановлением, осуществляются федеральными органами исполнительной власти и государственными внебюджетными фондами Российской Федерации в рамках установленных полномочий и в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных федеральными законами о федеральном бюджете и бюджетах государственных внебюджетных фондов Российской Федерации на соответствующий финансовый год и плановый период на руководство и управление в сфере установленных функций.

3. Настоящее постановление вступает в силу с 1 июня 2023 г.

Председатель Правительства

Российской Федерации

М.МИШУСТИН

Утверждены

постановлением Правительства

Российской Федерации

от 27 марта 2023 г. N 478

ПРАВИЛА

ПРЕДСТАВЛЕНИЯ ФИЗИЧЕСКИМ ЛИЦОМ ОТКАЗА ОТ СБОРА И РАЗМЕЩЕНИЯ

БИОМЕТРИЧЕСКИХ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ В ЦЕЛЯХ ПРОВЕДЕНИЯ

ИДЕНТИФИКАЦИИ И (ИЛИ) АУТЕНТИФИКАЦИИ, ОТЗЫВА ТАКОГО ОТКАЗА

И ПИСЬМЕННОГО ПОДТВЕРЖДЕНИЯ МНОГОФУНКЦИОНАЛЬНЫМ ЦЕНТРОМ

ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННЫХ И МУНИЦИПАЛЬНЫХ УСЛУГ

ПРЕДСТАВЛЕНИЯ ФИЗИЧЕСКИМ ЛИЦОМ УКАЗАННЫХ ОТКАЗА

И ОТЗЫВА ОТКАЗА

1. Настоящие Правила устанавливают порядок представления физическим лицом отказа от сбора и размещения биометрических персональных данных в целях проведения идентификации и (или) аутентификации (далее - отказ от сбора биометрических персональных данных), отзыва такого отказа, а также письменного подтверждения многофункциональным центром предоставления государственных и муниципальных услуг (далее - многофункциональный центр) представления физическим лицом указанных отказа и отзыва отказа.

2. Физическое лицо при личном присутствии в многофункциональном центре вправе представить в данный многофункциональный центр отказ от сбора биометрических персональных данных в отношении себя либо в отношении несовершеннолетнего, недееспособного или ограниченно дееспособного лица, в случае если указанное физическое лицо является законным представителем несовершеннолетнего, недееспособного или ограниченно дееспособного лица соответственно, а также отозвать такой отказ.

3. Отказ от сбора биометрических персональных данных и отзыв такого отказа представляются в многофункциональный центр в письменной форме на бумажном носителе и должны быть подписаны физическим лицом собственноручно.

4. [Отказ](#P81) от сбора биометрических персональных данных и [отзыв](#P194) такого отказа, представляемые физическим лицом в многофункциональный центр, должны соответствовать формам, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 27 марта 2023 г. N 478 "Об утверждении Правил представления физическим лицом отказа от сбора и размещения биометрических персональных данных в целях проведения идентификации и (или) аутентификации, отзыва такого отказа и письменного подтверждения многофункциональным центром предоставления государственных и муниципальных услуг представления физическим лицом указанных отказа и отзыва отказа, а также форм указанных отказа, отзыва отказа и письменного подтверждения их представления".

5. При представлении в многофункциональный центр отказа от сбора биометрических персональных данных или отзыва такого отказа физическим лицом предъявляется один из следующих документов, удостоверяющих его личность:

а) паспорт гражданина Российской Федерации;

б) паспорт иностранного гражданина либо иной документ, установленный федеральным законом или признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина;

в) документы, предусмотренные федеральным законом или признаваемые в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документов, удостоверяющих личность лица без гражданства.

6. При представлении физическим лицом - законным представителем несовершеннолетнего, недееспособного или ограниченно дееспособного лица в многофункциональный центр отказа от сбора биометрических персональных данных несовершеннолетнего, недееспособного или ограниченно дееспособного лица соответственно или отзыва такого отказа помимо одного из документов, указанных в [пункте 5](#P50) настоящих Правил, должны быть предъявлены документы, подтверждающие в соответствии с законодательством Российской Федерации, что физическое лицо является законным представителем несовершеннолетнего, недееспособного или ограниченно дееспособного лица соответственно.

7. Документы, предъявляемые в соответствии с [пунктами 5](#P50) и [6](#P54) настоящих Правил, должны быть действительными на дату представления физическим лицом отказа от сбора биометрических персональных данных или отзыва такого отказа.

8. Сбор многофункциональным центром копий документов, предъявляемых физическим лицом в соответствии с [пунктами 5](#P50) и [6](#P54) настоящих Правил, не допускается.

9. Сотрудник многофункционального центра проверяет соответствие сведений, указанных физическим лицом в отказе от сбора биометрических персональных данных или в отзыве такого отказа, сведениям, содержащимся в документах, предъявляемых физическим лицом в соответствии с [пунктами 5](#P50) и [6](#P54) настоящих Правил.

Достоверность сведений, указанных физическим лицом в отказе от сбора биометрических персональных данных или в отзыве такого отказа, о страховом номере индивидуального лицевого счета проверяется сотрудником многофункционального центра посредством направления с использованием единой системы межведомственного электронного взаимодействия межведомственного запроса.

10. В случае непредъявления физическим лицом документов, предусмотренных [пунктами 5](#P50) и [6](#P54) настоящих Правил, и (или) выявления в результате проверки в соответствии с [пунктом 9](#P57) настоящих Правил недостоверности сведений, указанных физическим лицом в отказе от сбора биометрических персональных данных или отзыве такого отказа, указанный отказ или отзыв отказа многофункциональным центром не принимается.

При этом сотрудник многофункционального центра в устной форме сообщает физическому лицу о причинах невозможности принять отказ от сбора биометрических персональных данных или отзыв такого отказа и о праве физического лица повторно представить указанные отказ или отзыв отказа при условии указания в них достоверных сведений и предъявления документов в соответствии с [пунктами 5](#P50) и [6](#P54) настоящих Правил.

11. В случае предъявления физическим лицом документов, предусмотренных [пунктами 5](#P50) и [6](#P54) настоящих Правил, и подтверждения достоверности сведений в результате проверки в соответствии с [пунктом 9](#P57) настоящих Правил, представление физическим лицом отказа от сбора биометрических персональных данных или отзыва такого отказа подтверждается в письменном виде путем заполнения сотрудником многофункционального центра соответствующих разделов [формы](#P81) отказа от сбора и размещения биометрических персональных данных в целях проведения идентификации и (или) аутентификации и письменного подтверждения многофункциональным центром предоставления государственных и муниципальных услуг его представления или [формы](#P194) отзыва отказа от сбора и размещения биометрических персональных данных в целях проведения идентификации и (или) аутентификации и письменного подтверждения многофункциональным центром предоставления государственных и муниципальных услуг его представления, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 27 марта 2023 г. N 478 "Об утверждении Правил представления физическим лицом отказа от сбора и размещения биометрических персональных данных в целях проведения идентификации и (или) аутентификации, отзыва такого отказа и письменного подтверждения многофункциональным центром предоставления государственных и муниципальных услуг представления физическим лицом указанных отказа и отзыва отказа, а также форм указанных отказа, отзыва отказа и письменного подтверждения их представления". При этом сотрудник многофункционального центра в отказе или отзыве отказа указывает сведения о наименовании и адресе соответствующего многофункционального центра, дату представления отказа или отзыва отказа, а также собственноручно их подписывает.

Письменное подтверждение представления физическим лицом отказа от сбора биометрических персональных данных или отзыва такого отказа, указанное в [абзаце первом](#P61) настоящего пункта, производится сотрудником многофункционального центра в ходе личного приема физического лица, в рамках которого осуществляется представление указанного отказа или отзыва отказа.

12. Оригинал отказа от сбора биометрических персональных данных или отзыва такого отказа после внесения сотрудником многофункционального центра предусмотренных [пунктом 11](#P61) настоящих Правил сведений, подтверждающих представление физическим лицом указанных отказа или отзыва отказа, передается сотрудником многофункционального центра указанному физическому лицу.

13. Многофункциональный центр в течение одного календарного дня со дня представления физическим лицом отказа от сбора биометрических персональных данных или отзыва такого отказа направляет с использованием единой системы межведомственного электронного взаимодействия оператору единой биометрической системы:

а) сведения о наименовании и адресе многофункционального центра, в который физическим лицом представлен отказ от сбора биометрических персональных данных или отзыв такого отказа;

б) страховой номер индивидуального лицевого счета физического лица, представившего отказ от сбора биометрических персональных данных в отношении себя или отзыв такого отказа, либо страховой номер индивидуального лицевого счета несовершеннолетнего, недееспособного или ограниченно дееспособного лица, в отношении которого его законным представителем представлен отказ от сбора биометрических персональных данных или отзыв такого отказа;

в) сведения о виде представленного физическим лицом документа (отказ от сбора биометрических персональных данных или отзыв такого отказа).

14. Информация о получении оператором единой биометрической системы сведений, указанных в [пункте 13](#P64) настоящих Правил, в автоматическом режиме с использованием единой системы межведомственного электронного взаимодействия передается в многофункциональный центр, направивший указанные сведения.

15. При необходимости подтверждения представления физическим лицом отказа от сбора биометрических персональных данных или отзыва такого отказа вне личного приема физического лица, в рамках которого осуществлялось представление указанного отказа или отзыва отказа, многофункциональный центр направляет с использованием единой системы межведомственного электронного взаимодействия оператору единой биометрической системы запрос о получении сведений, указанных в [пункте 13](#P64) настоящих Правил, содержащий страховой номер индивидуального лицевого счета физического лица, представившего отказ от сбора биометрических персональных данных в отношении себя или отзыв такого отказа, либо страховой номер индивидуального лицевого счета несовершеннолетнего, недееспособного или ограниченно дееспособного лица, в отношении которого его законным представителем представлен отказ от сбора биометрических персональных данных или отзыв такого отказа.

В случае получения запроса, указанного в [абзаце первом](#P69) настоящего пункта, оператор единой биометрической системы в автоматическом режиме с использованием единой системы межведомственного электронного взаимодействия предоставляет в многофункциональный центр, направивший указанный запрос, сведения, полученные в соответствии с [пунктом 13](#P64) настоящих Правил, а также дату получения указанных сведений.

Утверждена

постановлением Правительства

Российской Федерации

от 27 марта 2023 г. N 478

ФОРМА ОТКАЗА

ОТ СБОРА И РАЗМЕЩЕНИЯ БИОМЕТРИЧЕСКИХ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

В ЦЕЛЯХ ПРОВЕДЕНИЯ ИДЕНТИФИКАЦИИ И (ИЛИ) АУТЕНТИФИКАЦИИ

И ПИСЬМЕННОГО ПОДТВЕРЖДЕНИЯ МНОГОФУНКЦИОНАЛЬНЫМ ЦЕНТРОМ

ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННЫХ И МУНИЦИПАЛЬНЫХ УСЛУГ

ЕГО ПРЕДСТАВЛЕНИЯ

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>](#P178): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан

(вид документа)

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

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(кем и когда выдан документ)

страховой номер индивидуального лицевого счета [<2>](#P179) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

отказываюсь от сбора и размещения биометрических персональных данных [<3>](#P180)

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

(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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(вид документа)

выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(кем и когда выдан документ)

страховой номер индивидуального лицевого счета несовершеннолетнего,

недееспособного или ограниченно дееспособного лица [<4>](#P181) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Подтверждаю, что являюсь законным представителем несовершеннолетнего,

недееспособного или ограниченно дееспособного лица, в отношении которого

представляется настоящий отказ, на основании [<4>](#P181) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(вид документа)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан

(серия (при наличии) и номер документа)

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

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(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>](#P182) |
|  |  | "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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>](#P183) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование многофункционального центра предоставления

государственных и муниципальных услуг)

расположенный по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (подпись сотрудника многофункционального центра предоставления государственных и муниципальных услуг) |  | (фамилия, имя, отчество (при наличии) сотрудника многофункционального центра предоставления государственных и муниципальных услуг) |
|  |  | "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |

--------------------------------

<1> В отношении гражданина Российской Федерации указывается паспорт гражданина Российской Федерации.

<2> Страховой номер индивидуального лицевого счета указывается в случае представления отказа от сбора и размещения своих биометрических персональных данных.

<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".

<4> Заполняется в случае представления отказа от сбора и размещения биометрических персональных данных несовершеннолетнего, недееспособного или ограниченно дееспособного лица.

<5> Указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) и подписывается собственноручно физическим лицом, представляющим отказ от сбора и размещения биометрических персональных данных.

<6> Заполняется сотрудником многофункционального центра предоставления государственных и муниципальных услуг.

Утверждена

постановлением Правительства

Российской Федерации

от 27 марта 2023 г. N 478

ФОРМА ОТЗЫВА

ОТКАЗА ОТ СБОРА И РАЗМЕЩЕНИЯ БИОМЕТРИЧЕСКИХ

ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ В ЦЕЛЯХ ПРОВЕДЕНИЯ ИДЕНТИФИКАЦИИ

И (ИЛИ) АУТЕНТИФИКАЦИИ И ПИСЬМЕННОГО ПОДТВЕРЖДЕНИЯ

МНОГОФУНКЦИОНАЛЬНЫМ ЦЕНТРОМ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ

ГОСУДАРСТВЕННЫХ И МУНИЦИПАЛЬНЫХ УСЛУГ

ЕГО ПРЕДСТАВЛЕНИЯ

ОТЗЫВ ОТКАЗА

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>](#P289): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан

(вид документа)

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

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(кем и когда выдан документ)

страховой номер индивидуального лицевого счета [<2>](#P290) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

отзываю отказ от сбора и размещения биометрических персональных данных [<3>](#P291)

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

(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 отзыв

отказа: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(вид документа)

выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(кем и когда выдан документ)

страховой номер индивидуального лицевого счета несовершеннолетнего,

недееспособного или ограниченно дееспособного лица [<4>](#P292) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Подтверждаю, что являюсь законным представителем несовершеннолетнего,

недееспособного или ограниченно дееспособного лица, в отношении которого

представляется настоящий отзыв отказа, на основании [<4>](#P292) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(вид документа)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан

(серия (при наличии) и номер документа)

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

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(кем и когда выдан документ)

Настоящий отзыв отказа действует со дня его подписания до дня

представления в письменной форме в многофункциональный центр предоставления

государственных и муниципальных услуг отказа от сбора и размещения

биометрических персональных данных в целях проведения идентификации и (или)

аутентификации.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (подпись) |  | (фамилия, имя, отчество (при наличии) [<5>](#P293) |
|  |  | "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |

II. Настоящим подтверждается представление физическим лицом, указанным

в настоящем отзыве отказа, отзыва отказа от сбора и размещения

биометрических персональных данных в целях проведения идентификации и (или)

аутентификации в многофункциональный центр предоставления государственных и

муниципальных услуг [<6>](#P294) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование многофункционального центра предоставления

государственных и муниципальных услуг)

расположенный по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (подпись сотрудника многофункционального центра предоставления государственных и муниципальных услуг) |  | (фамилия, имя, отчество (при наличии) сотрудника многофункционального центра предоставления государственных и муниципальных услуг) |
|  |  | "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |

--------------------------------

<1> В отношении гражданина Российской Федерации указывается паспорт гражданина Российской Федерации.

<2> Страховой номер индивидуального лицевого счета указывается в случае представления отзыва отказа от сбора и размещения своих биометрических персональных данных.

<3> В случае представления отзыва отказа от сбора и размещения своих биометрических персональных данных указывается слово "своих". В случае представления отзыва отказа от сбора и размещения биометрических персональных данных несовершеннолетнего указывается слово "несовершеннолетнего". В случае представления отзыва отказа от сбора и размещения биометрических персональных данных недееспособного указывается слово "недееспособного". В случае представления отзыва отказа от сбора и размещения биометрических персональных данных ограниченно дееспособного указываются слова "ограниченно дееспособного".

<4> Заполняется в случае представления отзыва отказа от сбора и размещения биометрических персональных данных несовершеннолетнего, недееспособного или ограниченно дееспособного лица.

<5> Подписывается и указывается фамилия, имя, отчество (при наличии) собственноручно физическим лицом, представляющим отзыв отказа от сбора и размещения биометрических персональных данных.

<6> Заполняется сотрудником многофункционального центра предоставления государственных и муниципальных услуг.