

Директору МБОУ СОШ (военвед) г Зернограда
Осадчей Г. Н.

от _____,

паспорт _____ выдан _____

проживающего(ей) по адресу: _____

контактный телефон: _____

ОТЗЫВ СОГЛАСИЯ на обработку персональных данных

Я, _____, в соответствии с пунктом 2 статьи 9
Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» отзываю
свое согласие, ранее выданное _____, на обработку моих
персональных данных.

Прошу прекратить обработку моих персональных данных в течение трех
рабочих дней с момента поступления настоящего отзыва.

Дата

Подпись

Расшифровка подписи