

Отзыв согласия на обработку персональных данных

В МБ ДОУ д/с № 1

Ф.И.О. субъекта персональных данных_____
Адрес, где зарегистрирован субъект персональных данных_____
Номер основного документа, удостоверяющего личность_____
Дата выдачи указанного документа_____
Наименование органа, выдавшего документ**Заявление**

Прошу Вас прекратить обработку моих персональных данных в связи с

(указать причину)

« » _____ 20 ____ г.

(подпись) (расшифровка подписи)