

В Муниципальное
образовательное учреждение
«Изварская средняя общеобразовательная школа»

Отзыв согласия на обработку персональных данных

(Ф.И.О. субъекта персональных данных)

(Адрес, где зарегистрирован субъект персональных данных)

(Номер основного документа, удостоверяющего его личность)

(Дата выдачи указанного документа)

(Наименование органа, выдавшего документ)

Заявление

Прошу Вас прекратить обработку моих персональных данных в связи с

(указать причину)

"__" _____ 20__ г.

(расшифровка подписи)

(подпись)