

Директору МБУ ОДО «Сивинский ДТ»

Ф.И.О. субъекта персональных данных (полностью)

дата рождения субъекта персональных данных

серия и номер паспорта

дата выдачи паспорта

Наименование органа, выдавшего документ

Зарегистрированной (го) по адресу (полностью):

ОТЗЫВ СОГЛАСИЯ
на обработку персональных данных

Я, _____, в соответствии с пунктами 1, 2 статьи 9
Закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ отзываю свое согласие, ранее выданное
муниципальному бюджетному учреждению организация дополнительного образования
«Сивинский Дом творчества» на обработку моих персональных данных.

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

« _____ » _____ 20 ____ г. _____
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)