

Отзыв согласия на обработку персональных данных

Директору МБОУ СОШ № 99 _____

Гаврилюк Наталье Борисовне _____

наименование оператора

г. Краснодар, улица Баварская, 14 _____

адрес оператора

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 персональных данных

* В СВЯЗИ С

(указать причину)

"__" _____ 20__ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

* - указать, обработка чьих персональных данных должна быть прекращена