

Приложение 2

к Положению об обработке
персональных данных
работников МБДОУ д/с №24

Отзыв согласия на обработку персональных данных

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)