

БЛАНК ДЛЯ ЗАПОЛНЕНИЯ

Директору МБОУ «Центр
образования с. Мейныпильгыно»
Федоровой М.А.

от _____

паспорт серии _____ № _____

выдан _____

проживающего(ей) по адресу: _____

контактный телефон: _____

ОТЗЫВ СОГЛАСИЯ на обработку персональных данных

Я, _____, в соответствии с пунктом 2 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» отзываю свое согласие, ранее выданное Муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению «Центр образования с. Мейныпильгыно» (МБОУ «Центр образования с. Мейныпильгыно»), на обработку моих персональных данных.

Прошу прекратить обработку моих персональных данных и уничтожить их.

Дата

Подпись

Расшифровка подписи