

Отзыв согласия на обработку персональных данных

В Муниципальное бюджетное учреждение
дополнительного образования «Детско-
юношескую спортивную школу
«Единоборств» Конаковского района»

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 и персональных данных моего ребенка в связи с _____

(указать причину)

« ____ » _____ 20__ г.

(подпись)

(расшифровка)