

**Форма запроса субъекта персональных данных с отзывом согласия на
обработку персональных данных**

Заведующему МБДОУ
«Обуховский ДС «Земляничка»
Соломатиной И.В

(фамилия, имя, отчество, номер основного документа,

удостоверяющего личность субъекта персональных данных или его представителя,

сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе)

ЗАПРОС

на прекращение обработки персональных данных в связи с отзывом согласия на обработку
персональных данных

В соответствии с ч. 5 ст. 21 Федерального закона «О персональных данных» и в связи с

прошу вас прекратить обработку моих персональных данных:

Ответ на настоящий запрос прошу направить в письменной форме по адресу:
_____ в установленные законом сроки.

_____ / _____ /
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)