Заведующему МБДОУ ДС № 39 «Золушка»
г. Туапсе
Клыгиной Ольги Юрьевне
от _____,
ФИО полностью
паспорт _____ выдан _____
_____
_____,
проживающего(ей) по адресу: _____
_____,

контактный телефон: _____

ОТЗЫВ СОГЛАСИЯ
на обработку персональных данных

Я, _____,
ФИО полностью
в соответствии с пунктом 2 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» отзываю свое согласие, ранее выданное МБДОУ ДС № 39 «Золушка» на обработку моих персональных данных.

Прошу прекратить обработку моих персональных данных в течение трех рабочих дней с момента поступления настоящего отзыва.

дата_ _____ _____ /_____/.