

**Заявление
об отзыве согласия на обработку персональных данных**

Директору
ГБУ СО ЯО Красноперекского
психоневрологического интерната
М.В. Филипповой

Я. _____
(ФИО)

паспорт: _____, выданный _____
серия, номер) (дата выдачи)

(наименование органа выдавшего паспорт)

Отзываю согласие на обработку моих персональных данных, осуществляемую в целях:

(цели обработки персональных данных, в отношении которых отзывается согласие)

По причине: _____

(причину отзыва согласия указывать необязательно)

(дата)

(подпись)

Заявление
об отзыве согласия на обработку персональных данных от представителя
субъекта персональных данных

Директору
ГБУ СО ЯО Краснопереконского
психоневрологического интерната
М.В. Филипповой

Я. _____
(ФИО представителя субъекта персональных данных)

паспорт: _____, выданный _____
серия, номер) (дата выдачи)

_____ (наименование органа выдавшего паспорт)

действуя на основании _____
(реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя субъекта персональных данных)

от имени _____
(ФИО субъекта персональных данных)

документ, удостоверяющий личность, : _____, выданный _____
(серия, номер) (дата выдачи)

_____ (наименование органа выдавшего паспорт)

отзываю согласие на обработку персональных данных субъекта, осуществляемую в целях:

_____ (цели обработки персональных данных, в отношении которых отзывается согласие)

по причине: _____

_____ (причину отзыва согласия указывать необязательно)

_____ (дата)

_____ (подпись)