Директору Жигаловской СОШ №1
_____
от _____,
паспорт _____ 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 _____, на обработку моих персональных данных.

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

_____ _____ _____