

Отзыв согласия на обработку персональных данных

В муниципальное казённое
общеобразовательное учреждение
«Средняя общеобразовательная школа №20»
Изобильненского городского округа
Ставропольского края
п.Новоизобильный, ул.Школьная д.20

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 в связи с

(указать причину)

«___» _____ 20__-г.

(подпись)

(расшифровка подписи)