

Форма отзыва субъекта персональных данных на обработку его персональных данных

Директору
государственного казенного общеобразовательного учреждения
Ростовской области «Донецкая специальная школа-интернат»

От _____
(Ф.И.О (при наличии) субъекта)

Паспорт: серия _____ № _____

Выдан: «__» _____ г.

Кем выдан: _____

Зарегистрированной(го) по адресу: _____

ЗАПРОС

В соответствии с _____

(сведения, подтверждающие участие субъекта персональных данных об отношениях с оператором (номер договора, дата заключения договора, условное словесное обозначение и (или) иные сведения, ЛИБО сведения, иным образом подтверждающие факт обработки персональных данных оператором))

в государственном казенном общеобразовательном учреждении Ростовской области «Донецкая специальная школа-интернат», расположенному по адресу: 346330, Ростовская область, г. Донецк, ул. Некрасова, д. 1, происходит обработка моих персональных данных.

В соответствии с п.2 ст. 9 Федерального закона «О персональных данных», я отзываю свое согласие на обработку персональных данных.

Причина отзыва согласия на обработку персональных данных _____

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с п.2 ст.9 Федерального закона от 27.07.2006 « 152 –ФЗ «О персональных данных» .

Ответ на настоящий запрос прошу предоставить по адресу:

_____ В
предусмотренный законом срок.

«__» _____ 20__ г.
/Дата/

/Подпись/ /Расшифровка/