Директору МБОУ СОШ №1

Кантеевой О.В.

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 МБОУ «Средняя общеобразовательная школа № 9», на обработку моих персональных данных. Прошу прекратить обработку моих персональных данных в течение трех рабочих дней.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_. |