

Директору МБОУ МО Динской район  
СОШ № 26 имени В.И. Давиденко  
Скорицкой Татьяне Николаевне

от \_\_\_\_\_,  
*(фамилия, имя, отчество)*

паспорт \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*(серия и номер паспорта, кем и когда выдан)*

проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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 МО Динской район СОШ № 26 имени В.И. Давиденко**,  
на обработку моих персональных данных.

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

\_\_\_\_\_

дата

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

ФИО