

Директору МАОУ СОШ №22

имени П.Ф. Головки села Соленого

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 МАОУ СОШ
№22 имени П.Ф. Головки села Соленого, на обработку моих персональных
данных.

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