

## Отзыв согласия на обработку персональных данных

В муниципальное бюджетное  
общеобразовательное учреждение - среднюю  
общеобразовательную школу № 6  
352931, Краснодарский край, г. Армавир,  
ул. Кирова,9

---

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)