

Директору МБУ ДО «ЦД(Ю)ТТ №2»

адрес: 309512, Белгородская обл., г. Старый Оскол,  
мкр. Жукова, д.19А

от \_\_\_\_\_  
(Ф. И. О. субъекта персональных данных или его представителя)

адрес: \_\_\_\_\_

телефон: \_\_\_\_\_

паспорт \_\_\_\_\_

серия, номер, дата выдачи, кем выдан

### ЗАПРОС

#### **на прекращение обработки персональных данных в связи с отзывом согласия на обработку персональных данных**

В соответствии с ч. 5 ст. 21 Федерального закона «О персональных данных» и в связи с

\_\_\_\_\_

прошу вас прекратить обработку моих персональных данных:

\_\_\_\_\_

Ответ на настоящий запрос прошу направить в письменной форме по адресу:

\_\_\_\_\_ в установленные законом сроки.

\_\_\_\_\_

подпись, инициалы, фамилия субъекта персональных данных или его представителя

\_\_\_\_\_

число, месяц, год