

Государственное бюджетное учреждение
«Комплексный центр социального обслуживания населения
«Сеченовского района»

ЗАЯВЛЕНИЕ
НА ОТЗЫВ СОГЛАСИЯ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

В Государственное бюджетное учреждение
«Комплексный центр социального обслуживания населения

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

Прошу Вас прекратить обработку моих персональных данных в связи с

(указать причину)

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)