Приложение 2

 к Политике обработки персональных

 данных **МОАУ** школа -интернат

 основного общего образования

 д. Новониколаевка

муниципального района Зианчуринский

 район Республики Башкортостан

 Директору **МОАУ** школа -интернат

 основного общего образования

 д. Новониколаевка

 Ишемгуловой С.М.

 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 **МОАУ** школа -интернат

 основного общего образования д. Новониколаевка на обработку моих персональных данных.

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

Дата подпись (расшифровка подписи)