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)