

Директору МБОУ Артемовской СОШ № 2
Глухенко Н.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 МБОУ Артемовской СОШ №2
на обработку моих персональных данных.

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

«__» _____ 20__ г.

_____/_____/