

УТВЕРЖДЕНО приказом  
ОГПОБУ  
«Политехнический  
техникум»  
№134 от 11.05.2016 г.

**Типовая форма отзыва согласия на обработку персональных данных**

Наименование  
оператора \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Адрес  
оператора \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ф.И.О. субъекта персональных  
данных \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Номер основного документа удостоверяющий его  
личность \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Дата выдачи указанного документа \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Наименование органа выдавшего документ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Заявление

Прошу прекратить обработку моих персональных данных в связи

---

(указать причину)

Мне известно, что в случае отзыва мною данного согласия (в период его действия), гражданско-правовые отношения с ОГПОБУ «Политехнический техникум» и \_\_\_\_\_ будут прекращены.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20 г.

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)