

## Отзыв согласия на обработку персональных данных

В Муниципальное бюджетное  
общеобразовательное учреждение «Средняя  
общеобразовательная школа №20»

356246, Ставропольский край,  
Шпаковский район, г.Михайловск,  
ул.Прекрасная, 28

---

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

### Заявление

Прошу Вас прекратить обработку моих персональных данных в связи с

---

(указать причину)

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

---

(подпись)

(расшифровка подписи)