

ОТЗЫВ  
согласия на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,  
паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_ (кем)  
проживающий(ая) по адресу \_\_\_\_\_

или мой представитель \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О)

паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_ (кем)  
проживающий(ая) по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ действующий на основании \_\_\_\_\_  
(реквизиты доверенности или документа,

\_\_\_\_\_ подтверждающего полномочия представителя)  
в соответствии с пунктом 2 статьи 9 Федерального закона «О персональных данных» отзываю  
данное мной «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. согласие на обработку моих персональных данных.

Уведомление об уничтожении моих персональных данных прошу направить в письменной  
форме по адресу: \_\_\_\_\_

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)