Директору муниципального бюджетного

общеобразовательного учреждения средней

общеобразовательной школы № 1 им. А.И. Герцена

муниципального образования Тимашевский район от

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

зарегистрированного по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Удостоверение личности: Паспорт РФ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Выдано:

Отзыв согласия на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО работника)

работая в должности (профессии)

отзываю у муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения средней общеобразовательной школы № 1 им А.И. Герцена муниципального образования

Тимашевский район свое согласие на обработку персональных данных.

Прошу прекратить обработку персональных данных не позднее трех рабочих дней с даты поступления настоящего отзыва.

« »\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 г.

(подпись, Ф.И.О. работника)