

**Форма отзыва согласия на обработку
персональных данных своих и своего ребёнка**

Заведующему МБДОО
ЦРР ДС № 18 МОТР
Борисенко Н.Е.
от

проживающего по адресу:

ул. _____

дом _____ кв. _____

тел. _____

**Заявление
отзыв согласия на обработку персональных данных
своих и своего ребёнка**

Я,

(ФИО, далее – «Законный представитель»), действующий(ая) от себя и от имени своего
несовершеннолетнего(ей):

(ФИО ребенка, дата рождения),

Паспорт _____ № _____ выдан

«_____» _____ 20____ г. прошу Вас прекратить обработку
моих персональных данных в связи с

(указать причину)

**Ознакомлен(а) с возможными последствиями моего отказа дать письменное
согласие на их получение.**

" _____ " _____ 20__ г _____ (_____)

(подпись)

(Ф.И.О.)