Исполняющему обязанности
заведующего МБДОУ д/с № 60
«Крепышок»г. Ставрополя
Н.В. Ливинской

_____
(Ф.И.О.)
Паспорт _____выдан_____
_____
_____
_____
проживающего по адресу: _____
_____
Контактные телефоны:_____

ОТЗЫВ СОГЛАСИЯ
на обработку персональных данных

Я, _____,
(Ф.И.О. полностью)

в соответствии с пунктом 2 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» отзываю свое согласие, ранее выданное МБДОУ д/с № 60 «Крепышок» г. Ставрополя на обработку моих персональных данных.

Прошу прекратить обработку моих персональных данных в течение трех рабочих дней с момента поступления настоящего отзыва.

_____	_____	_____
(дата)	(подпись)	(расшифровка подписи)