

**Отзыв
согласия на обработку персональных данных**

БУК ШМР «Районный центр традиционной
народной культуры»

Название субъекта персональных данных

Шекснинский район, с. Сизьма, ул.Ветеранов, д. 10

Адрес, где зарегистрирован субъект персональных данных

от _____

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)