

**Форма обращения субъекта персональных данных в случае отзыва согласия
на обработку персональных данных**

МБУК «ЦБС»

от _____

(фамилия, имя, отчество и номер основного документа, удостоверяющего личность субъекта персональных данных, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем органе, адрес, контактные данные)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу прекратить обработку моих персональных данных в связи с

(описать причину)

_____ (дата)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)