

Директору МБОУ ДО ЦТ
Е.С.Миндриной

Ф.И.О. субъекта персональных данных

Номер основного документа, удостоверяющего личность

Наименование выдавшего органа

Дата выдачи

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас прекратить обработку моих персональных данных в связи с

(указать причину)

"__" _____ 201__ года

(подпись)

(расшифровка подписи)