

Приложение №
Заведующему МБДОУ № 2

Скрылевой Елене Евгеньевн

от _____

(Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Контактный телефон(ы): _____

Заявление

отзыв согласия на обработку персональных данных своих и своего ребёнка

Я, _____

(ФИО, законного представителя)

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.)