

Приложение №4  
к Положению о порядке обработки  
персональных данных

**Отзыв согласия на обработку персональных данных**

Директору НОЧУ СОШ «Феникс»  
Есиной Татьяне Ивановне  
Наименование оператора  
г. Москва, ул. Профсоюзная, д.27, корп. 3  
Адрес оператора  
\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. субъекта персональных данных  
\_\_\_\_\_  
Адрес, где зарегистрирован субъект персональных данных  
\_\_\_\_\_  
Номер основного документа, удостоверяющего его личность  
\_\_\_\_\_  
Дата выдачи указанного документа  
\_\_\_\_\_  
Наименование органа, выдавшего документ

**Заявление**

Прошу Вас прекратить обработку персональных данных \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. субъекта персональных данных

В СВЯЗИ С \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(указать причину)

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)