

Директору МАДОУ СЦРР-ДС  
«Золотой ключик»

Ольге Геннадьевне Наполовой

От \_\_\_\_\_

Паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

проживающего(ей) по адресу:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

контактный телефон: \_\_\_\_\_

**ОТЗЫВ СОГЛАСИЯ**  
**на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_, в соответствии с пунктом 2 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» отзываю свое согласие, ранее выданное МАДОУ СЦРР-ДС «Золотой ключик» на обработку моих персональных данных.

Прошу прекратить обработку моих персональных данных в течение трех рабочих дней с момента поступления настоящего отзыва.

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
Подпись