

Заведующему МБДОУ ДС №21

Н.Н.Габиловой

от

\_\_\_\_\_

проживающего по адресу:

ул. \_\_\_\_\_

дом \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

—

тел. \_\_\_\_\_

**Заявление  
отзыв согласия на обработку персональных данных  
своих и своего ребёнка**

Я,

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
(ФИО, далее – «Законный представитель»), 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.)*