

Приложение № 1 к
Положению о работе с персональными
данными работников
Заведующему МБДОУ ДС № 20
«Ивушка» с. Цыпка
Петровой Олеся Радиславовне
От _____

Отзыв согласия на обработку персональных данных

Я, _____ паспорт №
_____ выдан _____
«_____» _____ г., код подразделения _____, адрес регистрации
_____ отзываю у МБДОУДС № 20 «Ивушка»
с. Цыпка МО Туапсинский район (место нахождения: с. Цыпка, ул. Центральная 4) свое
согласие на обработку персональных данных.

Прошу прекратить обработку персональных данных не позднее трех рабочих дней с
даты поступления отзыва, а также уничтожить всю персональную информацию, касающуюся
меня лично.

(ФИО полностью, подпись)

(Дата)