

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Забайкальский государственный университет»
(ФГБОУ ВО «ЗабГУ»)

(Ф.И.О. субъекта персональных данных)

(адрес регистрации)

(серия, номер основного документа, удостоверяющего

личность субъекта персональных данных, дата выдачи)

наименование органа, выдавшего документ)

ОТЗЫВ СОГЛАСИЯ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____
(фамилия, имя, отчество полностью)

в соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» № 152-ФЗ от 27.07.2006 года отзываю у ФГБОУ ВО «ЗабГУ» согласие на обработку моих персональных данных.

Прошу прекратить обработку моих персональных данных в связи с

(указать причину)

« _____ » _____ 20 _____ Г.

(подпись)

(расшифровка)