Приложение 4
к Политике в отношении обработки персональных данных в КОГБУ «ЗАГС 43»

**Заявление об отзыве согласия на обработку персональных данных от представителя субъекта персональных данных**

Директору КОГБУ «ЗАГС 43»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Я, | \_\_\_\_\_\_ |
|  | (фамилия, имя, отчество представителя субъекта персональных данных) |
| паспорт  | \_\_\_\_\_\_ | , выданный | \_\_\_\_\_ |
|  | (серия, номер) |  | (дата выдачи) |
|  |
| (наименование органа, выдавшего паспорт) |
| действуя на основании: |
|  |
| (реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя субъекта персональных данных) |
| от имени:  |
|  |
| (фамилия, имя отчество субъекта персональных данных) |
| паспорт  |  | , выданный |  |
|  | (серия, номер) |  | (дата выдачи) |
|  |  |  |  |
| (наименование органа, выдавшего паспорт)) |
| отзываю согласие на обработку персональных данных субъекта персональных данных, осуществляемую в целях: |
| \_\_\_\_\_\_ |
| (цели обработки персональных данных, в отношении которых отзывается согласие) |
| по причине: |
|  |
| (причину отзыва согласия указывать необязательно) |

Достоверность и полноту сведений, указанных в настоящем заявлении, подтверждаю.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (дата) |  | (подпись) |
|  |  |  |