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) |
|  |  |  |