

Директору МБУ ДО ДШИ № 6 города Иркутска

От

(ФИО)

Проживающей(го) по адресу \_\_\_\_\_

**Заявление-отзыв  
согласия на обработку персональных данных**

Прошу Вас прекратить обработку моих персональных данных в связи с:

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

(указать причину)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)