

Приложение N 5

к Положению о порядке рассмотрения
запросов субъектов персональных данных
и их представителей

ФОРМА

ЗАЯВЛЕНИЕ
субъекта персональных данных
в связи с отзывом согласия на обработку персональных данных

Ректору СтГМУ
И.О. Фамилия

(фамилия, имя, отчество)

(адрес регистрации или проживания)

(сведения о документе, удостоверяющем личность,
указать серию, номер, дату выдачи и выдавший
его орган)

(телефон)

(адрес электронной почты)

В соответствии со статьей 20 Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ
"О персональных данных" и в связи со следующими обстоятельствами:

прошу Вас прекратить обработку следующих моих персональных данных:

Ответ на настоящий запрос прошу направить в письменной форме по вышеуказанному
адресу в предусмотренный законом срок.

"__" _____ 20__ г. _____