Главному врачу ООО «Медина»

ЗАЯВЛЕНИЕ
НА ОТЗЫВ СОГЛАСИЯ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, РАЗРЕШЕННЫХ ДЛЯ РАСПРОСТРАНЕНИЯ

Я, _____,

документ, удостоверяющий личность: _____, серия _____, номер _____,

выдан _____,

зарегистрированный по адресу: _____,

_____,

в соответствии с требованиями части 14 статьи 10.1 федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» отзываю своё согласие на обработку персональных данных, разрешённых для распространения, ранее выданное мною ООО «Медина».

Прошу прекратить обработку моих персональных данных, разрешённых для распространения.

Подпись: _____ _____
подпись расшифровка подписи

«_____» _____ 20 _____ г.