Приложение № 5

*(ФИО, далее – «Законный представитель»), действующий(ая) от себя и от имени своего несовершеннолетнего(ей):*

*(ФИО ребенка, дата рождения),*

Паспорт № выдан

 « » 20 г. Прошу Вас прекратить обработку моих персональных данных в связи *(указать причину)*

Ознакомлен(а) с возможными последствиями моего отказа дать письменное согласие на их получение.

" " 20 г ( )

*(подпись) (Ф.И.О.)*

,

Я,

Форма отзыва согласия на обработку персональных данных своих и своего ребёнка

Заведующему МДОУ детский сад №2 «Солнышко» Ивашенковой Н.А.

от

проживающего по адресу:

ул. дом кв. тел.

**Заявление - отзыв**

**согласия на обработку персональных данных своих и своего ребёнка**