

Директору ООО «Медик»

Шишкину Д.А.

от

_____,
паспорт серии _____
выдан

зарегистрированной(го) по адресу:

—

ОТЗЫВ СОГЛАСИЯ
на обработку персональных данных

Я, _____, в соответствии с пунктами 1, 2 статьи 9 Закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ отзываю свое согласие, ранее выданное _____» на обработку моих персональных данных.

Прошу прекратить обработку моих персональных данных в течение трех рабочих дней с момента поступления настоящего отзыва.

_____ **Ф. И. О.**