|  |
| --- |
| Ректору ФГБОУ ВО ВСГИК |
|  |
| (Ф.И.О. руководителя) |
| от |
| (Ф.И.О. субъекта персональных данных) |
| Паспортные данные: серия № |
| Выдан: |
|  |
| от « » 20 г. |
| Адрес: |
| Телефон: |
| Адрес электронной почты: |
|  |

**ОТЗЫВ СОГЛАСИЯ**

**на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в соответствии с пунктами 1, 2 статьи 9 Закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ отзываю согласие на обработку моих персональных данных, ранее выданное ФГБОУ ВО «Восточно-Сибирский государственный институт культуры».

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

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / Ф.И.О.