

**ОТЗЫВ СОГЛАСИЯ
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я, _____,
ФИО

наименование документа, удостоверяющего личность № документа дата выдачи
_____, проживающий по адресу
кем выдан

адрес проживания

в соответствии со ст.9 Закона Российской Федерации от 27 июля 2011 года №152-ФЗ «О персональных данных» (с последующими изменениями) прошу прекратить обработку персональных данных государственным бюджетным учреждением «Чкаловский дом-интернат для престарелых и инвалидов» (ГБУ «Чкаловский дом-интернат») (606540, Нижегородская область, г. Чкаловск, пер. Восточный, д. 4)

(дата)

(подпись)