

**Заявление (отказ)  
отзыв согласия персональных данных своих и своего ребёнка.**

Я,

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

Паспорт \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

Далее – «Законный представитель»), действующий(ая) от себя и от имени  
своего несовершеннолетнего ребёнка:

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. ребёнка, дата рождения)

Прошу Вас прекратить обработку моих персональных данных в связи с

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(указать причину)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_

подпись