|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | **Индивидуальному предпринимателю** | | | | | |
| **Цисельскому Александру Нинельевичу** | | | | | |
| *(должность и Ф.И.О. руководителя организации)* | | | | | |
| от |  | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| *(Ф.И.О. субъекта персональных данных)* | | | | | |
| **ОТЗЫВ СОГЛАСИЯ**  **на обработку персональных данных** | | | | | | | | | | | |
| Я, |  | | | | | | | | | | |
| *(Ф.И.О. субъекта персональных данных полностью)* | | | | | | | | | | | |
| паспорт | |  | | выдан |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| в соответствии с ч. 2 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» | | | | | | | | | | | |
| ОТЗЫВАЮ согласие на обработку моих персональных данных, данное мною | | | | | | | | | | | |
| Индивидуальному предпринимателю Цисельскому Александру Нинельевичу, | | | | | | | | | | | |
| *(наименование организации, ИНН, ОГРНИП, адрес)*  ИНН 504905385809, ОГРНИП 304504914500042, | | | | | | | | | | | |
| адрес: Россия, 140712, Московская обл., г. Шатура, ул. Ботино, д. 42 | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Также прошу обеспечить прекращение такой обработки, если обработка персональных данных осуществляется другим лицом, действующим по поручению ИП Цисельского А.Н. | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | |  | 202 |  | г. |
| *(подпись субъекта персональных данных)* | | | *(фамилия и инициалы субъекта персональных данных)* | | | | | *(дата заполнения)* |  |  |  |