

Приложение № 4
УТВЕРЖДЕНО

приказом начальника Управления
социальной защиты населения
администрации Верхнеуральского
муниципального района
от 14.05.2021 № 28

ЗАЯВЛЕНИЕ
на отзыв персональных данных

Я, _____,
(Фамилия, Имя, Отчество полностью)

прошу прекратить обработку моих персональных данных в связи с

_____.
(указать причину)

Я, имею право во исполнение требований Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», на основании ст. 9 п. 2 указанного федерального закона на отзыв ранее данного Согласия на обработку персональных данных. В случае если согласие на обработку персональных данных давалось неоднократно, настоящим я отзываю все ранее данные согласия на обработку персональных данных.

Об уничтожении персональных данных прошу предоставить в устной / письменной форме.

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06 № 152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных Управлением социальной защиты населения администрации Верхнеуральского муниципального района (далее – Управление), с целью рассмотрения моего заявления по существу и связанным с этой целью действиям: систематизацию, накопление, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Прошу прекратить обработку моих персональных данных в течение _____ рабочих дней с момента поступления настоящего заявления.

(дата)

(подпись)

(фамилия и.о.)