Приложение №3

Утверждено

приказом директора

от 18.08.2025г. №45

Директору ГБУ РК «ЦСО Бахчисарайского района»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(фамилия, инициалы)*

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(фамилия, инициалы)*

ОТЗЫВ СОГЛАСИЯ

**на распространение персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ФИО работника)*

в соответствии с пунктами 1, 2 статьи 9 Закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ отзываю своё согласие, ранее выданное ГБУ РК «ЦСО Бахчисарайского района» на распространение моих персональных данных:

*(перечень персональных данных, обработка (распространение) которых*

*должна быть прекращена)*

Прошу прекратить обработку (распространение) моих персональных данных в течение 3 (трёх) рабочих дней с момента поступления настоящего отзыва.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(дата) (подпись субъекта ПДн) (расшифровка подписи)*