

Оператору персональных данных РООУ БПА  
Адрес: 190121, город Санкт-Петербург,  
ул. Декабристов, 35, 317

### Заявление

об отзыве согласия на обработку персональных данных

От, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_  
(вид документа)

№ \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (кем и когда)

Адрес: \_\_\_\_\_

Сведения, подтверждающие факт обработки персональных данных в Региональной  
Общественной Организации Ученых «Балтийская педагогическая академия»:

\_\_\_\_\_

Прошу прекратить обработку моих персональных данных, осуществляемую в целях:

\_\_\_\_\_ (цели обработки персональных данных, в отношении которых отзывается согласие)

по причине:

\_\_\_\_\_

(дата)

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_