

Приложение № 7  
к Политике, утвержденной  
приказом МКУ ЦОФ  
от 14.04.2023 № 44

\_\_\_\_\_  
(наименование должности руководителя  
оператора ПДн)

\_\_\_\_\_  
(наименование оператора ПДн)

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)

\_\_\_\_\_  
(должность субъекта ПДн)

\_\_\_\_\_  
(ФИО субъекта ПДн)

\_\_\_\_\_  
(вид документа, удостоверяющего личность)  
серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(кем и когда)

## ОТЗЫВ

### согласия на обработку персональных данных

Прошу Вас прекратить обработку моих персональных данных, осуществляемую в целях

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

в связи с \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(указать причину)*

Мне известно, что в случае отзыва моего согласия на обработку ПДн:

- достижение соответствующей цели обработки Оператором может быть затруднено или невозможно;

- Оператор обеспечивает прекращение такой обработки и обеспечивает уничтожение ПДн в срок, не превышающий 30 (тридцати) дней с даты поступления указанного отзыва, за исключением случаев, когда дальнейшая обработка персональных данных необходима в целях исполнения требований законодательства.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)