

Приложение 6
к Положению

Директору МОУ ДО «Волосовская Школа
Искусств им. Н.К. Рериха» Гизбрехт И.П.

от _____,
паспорт _____ выдан _____,
_____,
проживающего(ей) по адресу: _____,
_____,
контактный телефон: _____

Заявление.

Прошу Вас прекратить обработку моих персональных данных в связи с

(указать причину)

_____. _____. _____.
(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)