

**Требование о прекращении передачи (распространения,
предоставления, доступа) персональных данных, разрешенных
субъектом персональных данных для распространения**

Я, _____
(Ф.И.О. полностью)

зарегистрированный(ая) по адресу: _____

_____ (индекс и адрес регистрации согласно паспорта)

паспорт серии _____ № _____ выдан « ____ » _____ 20 ____ года

(орган, выдавший паспорт)

в соответствии с пунктом 14 статьи 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ отзываю свое согласие, ранее выданное администрацией муниципального образования «Мелекесский район» Удьяновской области (г. Димитровград ул. Хмельницкого, 93) на распространение моих персональных данных, в связи с нарушением правил обработки персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения.

Прошу прекратить обработку моих персональных данных в течение трех рабочих дней с момента поступления настоящего требования и сообщить мне перечень третьих лиц, которым мои персональные данные были переданы.

Контактный телефон _____

Почтовый адрес _____

Подпись _____

« ____ » _____ 202 ____ г.