

УТВЕРЖДЕНО
приказом министерства
сельского хозяйства, торговли,
пищевой и перерабатывающей
промышленности Хабаровского края
от 23.12 2020 г. № 275

**Типовая форма
отзыва согласия на обработку персональных данных**

наименование (Ф.И.О.) оператора

адрес оператора

Ф.И.О. субъекта персональных данных

адрес, где зарегистрирован субъект персональных данных

номер основного документа, удостоверяющего его личность

дата выдачи указанного документа

наименование органа, выдавшего документ

Заявление

Прошу Вас прекратить обработку моих персональных данных в связи

(указать причину)

Мне известно, что в случае отзыва мною данного согласия (в период его действия), гражданско-правовые отношения с министерством сельского хозяйства, торговли, пищевой и перерабатывающей промышленности Хабаровского края будут прекращены.

« ____ » _____ 20__ г. _____
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)