Приложение № 14

УТВЕРЖДЕНЫ
распоряжением комитета
рыбного хозяйства Правительства
Хабаровского края

от 19. 10. 2023 № 52

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 комитетом рыбного хозяйства Правительства Хабаровского края будут прекращены.

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