

Директору МБОУ НОШ № 17  
Останкович Е.В.

\_\_\_\_\_  
(ФИО родителя (законного представителя))  
Адрес \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Тел: \_\_\_\_\_  
Адрес электронной почты:  
\_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас прекратить обработку \_\_\_\_\_ \*персональных  
данных в связи с

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(указать причину)

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

\*указать, обработка чьих персональных данных должна быть прекращена