

Директору МОУ СОШ №11

г.Брянск 241035, ул.22 съезда КПСС, д.25

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. субъекта персональных данных)

\_\_\_\_\_  
(адрес, где зарегистрирован субъект ПД)

\_\_\_\_\_  
(номер документа, удостоверяющего личность)

\_\_\_\_\_  
(дата выдачи указанного документа)

\_\_\_\_\_  
(наименование органа, выдавшего документ)

### Заявление

Прошу Вас прекратить обработку моих персональных данных в связи с

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

\_\_\_\_\_ (указать причину)

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)