

ОТЗЫВ СОГЛАСИЯ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____,
паспорт серия _____ № _____ выдан «__» _____ г.

зарегистрированной(го) по адресу: _____,
номер телефона _____, адрес электронной
почты _____, руководствуясь федеральным законом от
27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», ОТЗЫВАЮ у **Обществу с
ограниченной ответственностью «Международный институт Здоровья»**, юридический и
фактический адрес: 125124, г.Москва, ул. Правды, дом 2А; ИНН 7743226804, КПП 771401001,
ОГРН 1177746998164 (далее – оператор) согласие на обработку своих персональных данных.

Прошу прекратить обработку моих персональных данных в течение тридцати дней с момента
поступления настоящего отзыва.

Дата _____ Подпись _____