

Общество с ограниченной ответственностью
«Медицинский лечебно-диагностический центр «Евгения»

адрес: 675000, г. Благовещенск, ул. Островского, д. 20/4

от _____

(Ф.И.О. субъекта персональных данных)

адрес: _____,

телефон: _____, факс: _____,

адрес электронной почты: _____

Отзыв
согласия на обработку персональных данных

(Ф.И.О. субъекта персональных данных)

в ответ на запрос согласия на обработку персональных данных от "___" _____ г. заявил о
согласии на обработку ООО «Евгения» моих персональных данных.

Руководствуясь ч. 2 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных
данных", заявляю об отзыве указанного согласия на обработку персональных данных.

Приложение:

1. Копия доверенности от "___" _____ г. N _____ (если отзыв предоставляется
представителем субъекта персональных данных).

"___" _____ г.

Субъект персональных данных (представитель):

(подпись) (Ф.И.О.)