

Приложение 4  
к Политике обработки  
персональных данных  
ФГБУ ФНКЦ ФМБА России

Генеральному директору  
ФГБУ ФНКЦ ФМБА России  
А.В. Троицкому

ОТ \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., номер основного документа, удостоверяющего личность  
\_\_\_\_\_ субъекта или его законного представителя, сведения о дате выдачи  
\_\_\_\_\_ указанного документа и выдавшем органе, адрес,  
\_\_\_\_\_ контактные данные)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**на отзыв согласия обработки персональных данных**

Прошу Вас прекратить обработку моих персональных данных в связи  
с:

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

(описать причину)

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(И.О. Фамилия)