|  |  |
| --- | --- |
|  | Индивидуальному предпринимателю Кошкаровой Марии Михайловне |
|  |
| от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО субъекта персональных данных) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата рождения) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (город) |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (e-mail, указанный при регистрации) |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (номер телефона, указанный при регистрации) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата) |  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**на отзыв согласия на обработку персональных данных**

Настоящим отзываю свое согласие на обработку персональных данных, ранее предоставленное ИП Кошкарова М. М. («Оператор») посредством каналов связи или на бумажном носителе.

Подтверждаю информирование Оператором о том, что после отзыва согласия мне могут быть недоступны отдельные сервисы Оператора (в частности, личные кабинеты, программа лояльности),   
а также о том, что Оператор вправе продолжить обработку отдельных сведений, предусмотренных законодательством РФ (в частности, составляющих информацию налогового и бухгалтерского учета), которая осуществляется при наличии иных законных оснований.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)