

Директору
Благотворительного Фонда
помощи людям диагнозом
«нейробластома» и членам их
семей «Энби»

ОТЗЫВ согласия на обработку персональных данных

Я (далее - Субъект), _____,
(фамилия, имя, отчество)

документ, удостоверяющий личность _____ серия и № _____,
(вид документа)

выдан _____,
(кем и когда выдан)

зарегистрированный (ая) по адресу:

(адрес регистрации по паспорту)

В соответствии с ч. 5 ст. 21 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», отзываю свое согласие на обработку персональных данных, ранее выданное Благотворительному фонду помощи людям с диагнозом «нейробластома» и членам их семей «Энби» с целью участия в проекте «Помощь в проживании вдали от дома» Благотворительной программы Оператора <https://neuroblastoma.help/blagprogramma/> по предоставлению номеров по льготной цене в отелях на территории Российской Федерации.

« ____ » _____ 20__ г. _____
(подпись) (фамилия, имя, отчество)