

## Отзыв согласия на обработку персональных данных

В ООО «Клиника «Авиценна»  
160032, Вологодская область, г. Вологда,  
Технический переулок, д. 48Б, офис 2

От \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, адрес субъекта  
персональных данных)

Я, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество, адрес субъекта персональных данных, номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе)

в соответствии с пунктом 2 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» отзываю у ООО «Клиника «Авиценна» согласие на обработку моих персональных данных: \_\_\_\_\_

(перечень персональных данных)

путем \_\_\_\_\_

(действия с персональными данными: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление и уничтожение)

Прошу прекратить обработку моих персональных данных и, если сохранение персональных данных более не требуется для целей обработки, уничтожить в срок, не превышающий тридцати дней с момента получения отзыва.

Настоящим я уведомлен о том, что ООО «Клиника «Авиценна» вправе продолжить обработку моих персональных данных без моего согласия при наличии оснований, указанных в пп.2-11 ч. 1 ст. 6, ч. 2 ст.10 и ч. 2 ст. 11 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ года

\_\_\_\_\_  
(подпись)

/ \_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)