

ФОРМА ЗАПРОСА НА ОТЗЫВ СОГЛАСИЯ НА ОБРАБОТКУ ДАННЫХ СУБЪЕКТА  
ДАННЫХ

Кому: АО «Анлимитед Продакшен»

ИНН: 9707047232

КПП: 770701001

127030, город Москва, Новослободская ул., д. 24 стр. 1

ЗАПРОС

Я, \_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество)*

паспорт \_\_\_\_\_

*(серия)*

*(номер)*

*(дата выдачи)*

\_\_\_\_\_  
*(наименование органа, выдавшего документ)*

являясь Субъектом данных, обрабатываемых вами на основании:

\_\_\_\_\_  
*(основание обработки из раздела 4 Политики конфиденциальности)*

отзываю свое согласие на обработку моих данных.

Ответ на данный запрос прошу предоставить:

\_\_\_\_\_  
*(способ предоставления ответа)*

\_\_\_\_\_  
*(дата)*

\_\_\_\_\_  
*(подпись)*

\_\_\_\_\_  
*(ФИО)*