

В сеть ортопедических салонов «Террапевтика»  
ИП Малому В.Я.

от \_\_\_\_\_  
(ФИО субъекта персональных данных)  
\_\_\_\_\_  
(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 сети ортопедических салонов «Террапевтика» («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)