

Приложение 5  
к политике в отношении обработки  
персональных данных

Директору ОДО «НТС»  
Адрес: 246015, г.Гомель,  
ул.Хуторянского 35а  
От \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ФИО

\_\_\_\_\_  
адрес места жительства  
(пребывания):

\_\_\_\_\_  
идентификационный номер или  
номер документа,  
удостоверяющего личность:

**Заявление**  
об отзыве согласия на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_, в соответствии с п. 1 ст.  
10 и ст. 14 Закона Республики Беларусь от 7 мая 2021 г. № 99-3 «О  
защите персональных данных» отзываю согласие на обработку ОДО  
«НТС» моих персональных данных.

Дата:

Подпись: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_