Руководителю АО «Центр Биометрических Технологий» – оператору «Единой биометрической системы»

115172, город Москва, Гончарная ул, д. 30 стр. 1, эт/часть пом/ком 5/б515/№13л

от [ФИО]

Адрес заявителя

Я, [ФИО], паспорт серия \_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в соответствии со ст. 9 закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ и п.15 ст. 3 закона от 29.12.2022 г. № 572-ФЗ отзываю согласия на обработку биометрических персональных данных, требую заблокировать, удалить, уничтожить биометрические персональные данные и вектора единой биометрической системы.

Подпись /ФИО/

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_