

Согласие на обработку персональных данных работника учреждения образования

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) работника)

(дата рождения))

В соответствии со статьей 5 Закона Республики Беларусь от 7 мая 2021 г. № 99-З "О защите персональных данных" даю согласие _____

государственному учреждению образования «Специальная
школа №70 г. Гомеля для учащихся с нарушением слуха

(наименование и место нахождения оператора)

на обработку моих персональных данных:

Цель публикация фото- и видеоизображения
работника, иной информации о нем на сайте
учреждения образования в рамках новостного контента

Согласен	Не согласен

Объем: фамилия, собственное имя, отчество, если
такое имеется, должность, фотоизображение,
видеоизображение, иная информация о работнике,
сопровождающая публикацию

(перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие)

Цель публикация фото- и видеоизображения
работника, иной информации о нем в социальных сетях,
мессенджерах учреждения образования в рамках
новостного контента

Согласен	Не согласен

Объем: фамилия, собственное имя, отчество если
такое имеется, должность, фотоизображение,
видеоизображение, иная информация о работнике,
сопровождающая публикацию

(перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие)

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие, общее описание используемых способов обработки персональных данных:

Сбор, использование, распространение информации о работнике
в рамках новостного контента учреждения образования в сети Интернет.

В случаях размещения информации в социальных сетях и мессенджерах
учреждения образования осуществляется трансграничная передача
персональных данных работника.

Информация об уполномоченных лицах:

(в случае, если обработка персональных данных осуществляется такими лицами)

Срок согласия: на период работы в учреждении образования

(срок, на который предоставляется согласие)

Мне разъяснены права, связанные с обработкой персональных данных, механизм их реализации, а также последствия дачи мною согласия или отказа в даче такого согласия.

(дата)

(подпись)