

# Согласие на обработку персональных данных<sup>1</sup>

\_\_\_\_\_

*(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) обучающегося)*

\_\_\_\_\_

*(дата рождения)*

В соответствии со статьей 5 Закона Республики Беларусь от 7 мая 2021 г. № 99-З "О защите персональных данных" даю согласие ГУО «Бурковская СШ» аг. Бурки, ул. Школьная, 49

*(наименование и место нахождения оператора)*

на обработку моих персональных данных:

**Цель** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Объем:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*(перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие)*

Согласен	Не согласен

**Цель** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Объем:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*(перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие)*

Согласен	Не согласен

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

\_\_\_\_\_

**Информация об уполномоченных лицах:**

\_\_\_\_\_

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

**Срок согласия** \_\_\_\_\_

*(срок, на который предоставляется согласие)*

<sup>1</sup> Приведенный перечень целей не является исчерпывающим. Учреждение образования в каждом конкретном случае самостоятельно оценивает необходимость получения согласия для иных целей обработки персональных данных.

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)