

## 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. № 99-3 "О защите персональных данных" даю согласие  
ГУО «Микуличская средняя школа», \_\_\_\_\_  
аг.Микуличи, ул. Школьная, 14

\_\_\_\_\_

*(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)

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)