

## 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 \_\_\_\_\_

### Сведения об учреждении образования

\_\_\_\_\_  
(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<br>согласен           |
|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**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<br>согласен           |
|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**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)