

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

Государственное учреждение образования  
«Детский сад №24 г. Волковыска»

\_\_\_\_\_

*(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:**

Хилюта Наталья Аркадьевна, заведующий детским садом,  
Антончик Татьяна Николаевна, заместитель заведующего по основной  
деятельности,  
Сазон Алена Александровна, воспитатель дошкольного образования.

---

*(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)