

# 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 \_\_\_\_\_

## **Сведения об учреждении образования**

\_\_\_\_\_ (наименование и место нахождения оператора)

на обработку моих персональных данных:

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

Согласен	Не согласен

**Объем:** фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) обучающегося, класс, фотоизображение, видеоизображение, иная информация об обучающемся, сопровождающая публикацию

(перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие)

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

Согласен	Не согласен

**Объем:** фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) обучающегося, класс, фотоизображение, видеоизображение, иная информация об обучающемся, 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 об обучающемся 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 обучающегося.

<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.

**Информация об уполномоченных лицах:**

---

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

**Срок согласия на период обучения 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)