

## 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-З «О защите персональных данных» даю согласие учреждению образования «Витебский государственный колледж легкой промышленности и технологий», расположенного по адресу: 210017, г. Витебск, ул. Гагарина, 39

(наименование и место нахождения оператора)  
на обработку моих персональных данных:

Цель публикация фото- и видеоизображения работника, иной информации о нем на сайте учреждения образования «Витебский государственный колледж легкой промышленности и технологий» 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 «Витебский государственный колледж легкой промышленности и технологий» 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 «Витебский

государственный колледж легкой промышленности и технологий» в сети Интернет.

В случаях размещения информации в социальных сетях и мессенджерах учреждения образования «Витебский государственный колледж легкой промышленности и технологий» 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 «Витебский государственный колледж легкой промышленности и технологий»

*(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)