|  |
| --- |
| Приложение  к Политике первичной профсоюзной организации государственного учреждения «Республиканская детская больница медицинской реабилитации»  в отношении обработки персональных данных |

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

**ЧЛЕНА ПРОФСОЮЗА**

В соответствии с Законом Республики Беларусь от 07.05.2021 № 99-3 «О защите персональных данных» в целях обеспечения защиты моих трудовых, социально-экономических прав и интересов и предоставления дополнительных гарантий, вытекающих из уставных целей и задач

**Первичной профсоюзной организации Государственного учреждения «Республиканская детская больница медицинской реабилитации»,**

я**,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(фамилия, имя, отчество)

настоящим даю согласие Первичной профсоюзной организации Государственного учреждения «Республиканская детская больница медицинской реабилитации», на обработку моих персональных данных:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Цель: | Перечень обрабатываемых персональных данных | Указать согласен/не согласен |
| Участие в туристско-  экскурсионных поездках | Фамилия, имя, отчество, при заселении в гостиницу,  при поездках за границу - номер паспорта, дата выдачи, кем выдан, адрес места жительства (пребывания) |  |
| Участие в спортивных  мероприятиях, страхование для участия в таких мероприятиях | Фамилия, имя, отчество, число меся ц и год  рождения, паспортные данные, адрес места жительства (пребывания) (для иелей страхования), место работы, должность служащего (профессия  рабочего), контактный телефон |  |
| Участие в культурно- массовых мероприятиях | Фамилия, имя, отчество, число меся ц и год рождения, место работы, должность служащего  (профессия рабочего), контактный телефон |  |
| Участие в соревнованиях,  смотрах—конкурсах, конкурсах | Фамилия, имя, отчество, место работы, должность  служащего (профессия рабочего), паспортные данные, банковские данные (в случае вы платы денежного вознаграждения) |  |
| Размещение информации на  стендах, досках почета, в СМИ, в социальных сетях, на сайте профсоюза, его организационных структур | Фамилия, имя, отчество, место работы, должность  служащего (профессия рабочего), фото- и видеоизображение |  |
| Предоставление информации ФПБ, организационным структурам ФПБ для размещения на стендах, досках почета, в СМИ, в социальных сетях, на сайтах ФПБ, организационных структур ФПБ | Фамилия, имя, отчество, место работы, должность служащего (профессии рабочего), фото- и видеоизображение |  |
| Предоставлении дополнительных льгот, гарантий, компенсаций в соответствии локальными правовыми актами (кроме коллективного договора) | Фамилия, имя, отчество работника, должность  служащего (профессия рабочего), иные сведения, послужившие основанием для предоставления льготы, гарантии, компенсации |  |

Настоящее согласие дается на весь период моего членства в профессиональном союзе.

Настоящее согласие предоставляется для осуществления любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам), трансграничную передачу в страны с надлежащим уровнем защиты персональных данных, обезличивание, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством.

Обработка моих персональных данных, может осуществляться как автоматизированным, так и неавтоматизированным способом.

МНЕ РАЗЪЯСНЕНЫ ПPABA СУБЪЕКТА ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ. СВЯЗАННЫЕ С ОБРАБОТКОЙ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, МЕХАНИЗМ РЕАЛИЗАЦИИ ТАКИХ ПPAB, А ТАКЖЕ ПОСЛЕДСТВИЯ ДАЧИ СОГЛАСИЯ ИЛИ ОТКАЗА В ДАЧЕ ТАКОГО СОГЛАСИЯ.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по своей воле и в своих интересах.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (дата) | подпись | инициалы, фамилия |

ПPABA СУБЪЕКТА ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, СВЯЗАННЫЕ С ОБРАБОТКОЙ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, МЕХАНИЗМ РЕАЛИЗАЦИИ ТАКИХ ПPAB, А ТАКЖЕ ПОСЛЕДСТВИЯ ДАЧИ СОГЛАСИЯ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ИЛИ ОТКАЗА В ДАЧЕ ТАКОГО СОГЛАСИЯ

1. Я вправе в любое время без объяснения причин отозвать свое согласие на обработку персональных данных посредством подачи заявления в письменной форме либо в виде электронного документа, которое должно содержать: фамилию, собственное имя, отчество (если таковое имеется), адрес моего места жительства (места пребывания); дату моего рождения; мой идентификационный номер, при отсутствии такого номера - номер документа, удостоверяющего личность; изложение сути моих требований как субъекта персональных данных; мою личную подпись либо электронную цифровую. Оператор обязан в 15-дневный срок после получения моего заявления в соответствии с его содержанием прекратить обработку моих персональных данных, осуществить их удаление и уведомить об этом меня, если отсутствуют иные основания для таких действий с персональными данными, предусмотренные законодательными актами. При отсутствии технической возможности удаления персональных данных оператор обязан принять меры по недопущению дальнейшей обработки персональных данных, включая их блокирование, и уведомить об этом меня в тот же срок.
2. Я имею право на получение информации, касающейся обработки моих персональных данных, содержащей: наименование (фамилию, собственное имя, отчество (если таковое имеется)) и место нахождения (адрес места жительства (места пребывания)) оператора; подтверждение факта обработки персональных данных оператором (уполномоченным лицом); мои персональные данные и источник их получения; правовые основания и цели обработки персональных данных; срок, на который дано согласие обработки персональных данных; наименование и место нахождения уполномоченного лица, если обработка персональных данных поручена такому лицу; иную информацию предусмотренную законодательством. Для получения указанной информации я должен подать оператору заявление. При этом я не должен обосновывать свой интерес к запрашиваемой информации. Оператор обязан в течение 5 рабочих дней после получения соответствующего моего заявления предоставить мне в доступной форме информацию либо уведомить меня о причинах отказа в ее представлении. Предоставляется такая информация мне бесплатно, за исключением случаев, предусмотренных законодательными актами.
3. Я вправе требовать от оператора внесения изменений в свои персональные данные в случае, если персональные данные являются неполными, устаревшими или неточными. В этих целях я подаю оператору заявление с приложением соответствующих документов и (или) их заверенных в установленном порядке копий подтверждающих необходимость внесения изменений в персональные данные.

Оператор обязан в 15-дневный срок после получения моего заявления внести соответствующие изменения в мои персональные данные и уведомить об этом меня либо уведомить меня о причинах отказа во внесении таких изменений, если иной порядок внесения изменений в персональные данные не установлен законодательными актами. Я вправе получать от оператора информацию о представлении своих персональных данных третьим лицам один раз в календарный год бесплатно, если иное не предусмотрено иными законодательными актами. Для получения указанной информации я должен подать заявление оператору. Оператор обязан в 15-дневный срок после получения моего заявления предоставить мне информацию о том, какие мои персональные данные и кому предоставлялись в течение года, предшествовавшего дате подачи заявления, либо уведомить меня о причинах отказа в ее предоставлении. Указанная информация может не предоставляться, если обработка персональных данных осуществляется в соответствии с законодательством об исполнительном производстве, при осуществлении правосудия и организации деятельности судов общей юрисдикции.

4. Я, как субъект персональных данных, вправе обжаловать действия (бездействие) и решения Оператора, нарушающие мои права при обработке персональных данных, в уполномоченный орган по защите прав субъектов персональных данных в порядке, установленном законодательством об обращениях граждан и юридических лиц. Принятое уполномоченным органом по защите прав субъектов персональных данных решение может быть обжаловано мной в суд в порядке, установленном законодательством. Оператор вправе отказать мне в удовлетворении требований о прекращении обработки моих персональных данных и (или) их удалении при наличии оснований для обработки персональных данных, предусмотренных законодательными актами, в том числе, если они являются необходимыми для заявленных целей их обработки, с уведомлением об этом меня в 15-дневный срок.

Я в доступной форме в письменном виде ознакомлен(на) с полной информацией о своих правах, связанных с обработкой персональных данных, механизме защиты таких прав, последствиях дачи согласия и отказа в даче согласия.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (дата) | подпись | инициалы, фамилия |