СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ЧЛЕНА ПРОФСОЮЗА

В соответствии с Законом Республики Беларусь от 07.05.2021 № 99-З «О защите персональных данных» в целях своевременного и оперативного обеспечения в полном объеме льготами и гарантиями, положенными мне в соответствии с действующим в организации коллективным договором, а также обеспечения меня профсоюзной защитой и дополнительными гарантиями, вытекающими из уставных целей и задач Первичной профсоюзной организации торгово-производственного республиканского унитарного предприятия «БЕЛФАРМАЦИЯ», Белорусского профсоюза работников здравоохранения,

я, _____,
(фамилия, имя, отчество)
_____ (число) _____ (месяц) _____ (год) рождения, идентификационный номер _____, вступая в Первичную профсоюзную организацию торгово-производственного республиканского унитарного предприятия «БЕЛФАРМАЦИЯ», Белорусского профсоюза работников здравоохранения, настоящим даю своё согласие Первичной профсоюзной организации торгово-производственного республиканского унитарного предприятия «БЕЛФАРМАЦИЯ», Белорусского профсоюза работников здравоохранения и его организационным структурам, а также Федерации профсоюзов Беларуси (далее – ФПБ) и ее организационным структурам на обработку моих персональных данных (любое действие или совокупность действий, совершаемых с персональными данными, включая сбор, систематизацию, хранение, изменение, использование, обезличивание, блокирование, распространение, предоставление и их удаление), полученных как от меня лично, в том числе ранее для иных целей, так и от нанимателя, а также переданных одной организационной структурой профсоюза другой, к которым относятся:

Указать: согласен / не согласен (**ненужное зачеркнуть**)	Подпись	Вид персональных данных
согласен / не согласен		фамилия, имя, отчество
согласен / не согласен		число, месяц и год рождения
согласен / не согласен		паспортные данные (номер и серия паспорта, кем и когда выдан **идентификационный номер, пол, гражданство и др**.)
согласен / не согласен		идентификационный номер
согласен / не согласен		адрес места жительства (пребывания)
согласен / не согласен		контактные номера телефонов
согласен / не согласен		пол

Не требует размещения на сайте профсоюзной организации.

согласен / не согласен		гражданство
согласен / не согласен		сведения о месте работы, должности служащего (профессии рабочего)
согласен / не согласен		данные банковского счета
согласен / не согласен		данные о начислении заработной платы
согласен / не согласен		сведения о стаже работы
согласен / не согласен		сведения о семейном положении
согласен / не согласен		количество и возраст детей
согласен / не согласен		сведения об образовании, повышении квалификации, аттестации
согласен / не согласен		сведения о поощрениях, **о привлечении к дисциплинарной и материальной ответственности**
согласен / не согласен		**данные, содержащиеся моём в трудовом договоре (контракте)**
согласен / не согласен		**иные персональные данные, необходимые для выполнения в отношении меня обязательств, содержащихся в коллективном договоре (при его наличии), выполнения уставных целей и задач**

Я согласен, чтобы мои персональные данные обрабатывались, **в том числе** могли передаваться третьей стороне исключительно для следующих целей использования:

Указать согласен / не согласен (**ненужное – зачеркнуть**)	Подпись	Вид цели использования и персональных данных
согласен / не согласен		прием в члены профсоюза и постановка на профсоюзный учет (фамилия, имя, отчество, число, месяц и год рождения, место работы, должность служащего (профессия рабочего)
согласен / не согласен		участие в собраниях (конференциях), заседаниях высших и руководящих профсоюзных органов (фамилия, имя, отчество, дата рождения, место работы, занимаемая должность служащего (профессия рабочего), контактный телефон
согласен / не согласен		оказание материальной помощи по моему заявлению (фамилия, имя, отчество, данные банковского счета, в определенных случаях также данные документа, являющегося основанием для оказания материальной помощи (свидетельство о браке, о рождении детей, о смерти, о состоянии здоровья и т.п.)
согласен /		туристско-экскурсионные поездки (фамилия, имя,

не согласен		отчество, при заселении в гостиницу или выезда за границу – номер паспорта, дата выдачи, кем выдан, а также адрес места жительства (пребывания), при семейных экскурсионных поездках – данные о супругах и детях)
согласен / не согласен		**оплата(** компенсация) стоимости **(части стоимости) (курсовок)** путевок мне и моим детям (фамилия, имя, отчество, **место работы, должность служащего (профессия рабочего), паспортные данные,** данные банковского счета)
согласен / не согласен		подарки к Новому году, ко Дню женщин или Дню защитника Отечества и к другим памятным датам в соответствии с коллективным договором _____ (место работы, должность служащего (профессия рабочего) (для работников); адрес места жительства (пребывания), паспортные данные (для иных лиц), данные банковского счета)
согласен / не согласен		оплата (компенсация) стоимости **(части стоимости)** абонементов в бассейны и спортивные залы (фамилия, имя, отчество, **место работы, должность служащего (профессия рабочего), паспортные данные,** данные банковского счета)
согласен / не согласен		участие в спортивных мероприятиях, страхование для участия в таких мероприятиях (фамилия, имя, отчество, число, месяц и год рождения, паспортные данные, адрес места жительства (пребывания), место работы, должность служащего (профессия рабочего), контактный телефон)
согласен / не согласен		участие в культурно-массовых мероприятиях (фамилия, имя, отчество, число, месяц и год рождения, паспортные данные, адрес места жительства (пребывания), место работы, должность служащего (профессия рабочего), контактный телефон)
согласен / не согласен		перечисление денежных средств ко Дню знаний, Дню матери и к другим памятным датам в соответствии с коллективным договором _____ (фамилия, имя, отчество, данные банковского счета, сведения о детях)
согласен / не согласен		обучение профсоюзных кадров и актива, общественных инспекторов по охране труда, молодежного профсоюзного актива (фамилия, имя, отчество, паспортные данные, адрес места жительства (пребывания), место работы, должность служащего (профессия рабочего)
согласен / не согласен		единовременные выплаты победителям смотров-конкурсов на лучшего профгрупорга, лучшего общественного инспектора по охране труда, лучшую комиссию профкома, цехкома по охране труда и т.д. (фамилия, имя, отчество, место работы, должность служащего (профессия рабочего), паспортные данные, данные банковского счета (в случае выплаты денежного вознаграждения)

согласен / не согласен		при сверке по структурным подразделениям организации (данные о перемещении в пределах организации и фактическом месте работы)
согласен / не согласен		выдвижение в качестве делегата на конференцию, съезд, в состав руководящих органов профсоюза, его организационных структур, ФПБ, организационных структур ФПБ, **избрание в ревизионную комиссию** (фамилия, имя, отчество, число, месяц и год рождения, образование, место работы, должность служащего (профессия рабочего),
согласен / не согласен		поощрения (объявление благодарности, награждение грамотами, нагрудным знаком профсоюза, **его организационных структур, ФПБ, организационных структур ФПБ**. (фамилия, имя, отчество, дата рождения, место работы, должность служащего (профессия рабочего), сведения об образовании, стаже работы, поощрениях, данные банковского счета (в случае выплаты денежного вознаграждения), **сведения о том, сколько лет и какую работу выполнял в профсоюзной организации, какими видами наград награждался по линии профсоюза, иные данные, содержащиеся в наградных листах)**
согласен / не согласен		**при проведении соревнований, смотров-конкурсов, конкурсов (фамилия, имя, отчество, место работы, должность служащего (профессия рабочего), паспортные данные, банные банковского счета (в случае выплаты вознаграждения))**
согласен / не согласен		**при выплате мне вознаграждения (доплаты) за осуществление общественной нагрузки, передачи товарно-материальных ценностей как профсоюзному активисту (фамилия, имя, отчество, паспортные данные, место жительства (место пребывания), место работы, должность служащего (профессия рабочего), данные банковского счета, номер контактного телефона)**

Я также заявляю о согласии на включение в общедоступные источники следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество, число, месяц и год рождения, место работы, занимаемая должность служащего (профессия рабочего), членство в профсоюзе, размещение моей фотографии с целью обращения, публичного поздравления с днем рождения, юбилеями, вручения подарков, а также размещение информации на стендах, досках почета, в СМИ, в социальных сетях и на сайте профсоюза, его организационных структур, ФПБ, ее организационных структур.

Указать: *согласен / не согласен*	Подпись

Настоящее согласие предоставляется на осуществление 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), обезличивание, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством. Первичной профсоюзной организации торгово-производственного республиканского унитарного предприятия «БЕЛФАРМАЦИЯ» гарантирует, что обработка моих персональных данных осуществляется в соответствии с законодательством Республики Беларусь и Положением о политике обработки и защиты персональных данных в первичной профсоюзной организации торгово-производственного республиканского унитарного предприятия «БЕЛФАРМАЦИЯ», с которым я ознакомлен(а). Данное Согласие действует с момента моего обращения в первичную профсоюзную организацию ТП РУП «БЕЛФАРМАЦИЯ» в течение всего периода моего членства в ППО ТП РУП «БЕЛФАРМАЦИЯ»

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

МНЕ РАЗЪЯСНЕНЫ ПРАВА СУБЪЕКТА ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, СВЯЗАННЫЕ С ОБРАБОТКОЙ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, МЕХАНИЗМ РЕАЛИЗАЦИИ ТАКИХ ПРАВ, А ТАКЖЕ ПОСЛЕДСТВИЯ ДАЧИ СОГЛАСИЯ ИЛИ ОТКАЗА В ДАЧЕ ТАКОГО СОГЛАСИЯ, В ТОМ ЧИСЛЕ О ТОМ, ЧТО:

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: фамилию, имя, отчество (если таковое имеется) и место нахождения (адрес места жительства (места пребывания) оператора; подтверждение факта обработки персональных данных оператором; мои персональные данные и источник их получения; правовые основания и цели обработки персональных данных; срок, на который дано согласие обработки персональных данных; 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 предоставлении. 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 внесения таких изменений, если иной порядок внесения изменений в персональные данные не установлен законодательными актами. Я вправе получать от оператора информацию о предоставлении 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.

5. Дав согласие на обработку персональных данных в целях, сообщенных мне в настоящем согласии, с моими персональными данными может совершаться любое действие или совокупность действий, включая сбор, систематизацию, хранение, изменение, использование, обезличивание, блокирование, распространение, предоставление, удаление персональных данных.

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

_____ _____ / _____

(дата) (подпись) (инициалы, фамилия)