

## Согласие законного представителя на обработку персональных данных несовершеннолетнего

\_\_\_\_\_

*(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) законного представителя несовершеннолетнего)*

\_\_\_\_\_

В соответствии со статьей 5 Закона Республики Беларусь от 7 мая 2021 г. № 99-З «О защите персональных данных» даю согласие

Учреждение образования «Жировичский государственный аграрно-технический колледж», Слонимский район, аг. Жировичи, ул. Соборная, 56

\_\_\_\_\_

*(наименование и место нахождения оператора)*

на обработку персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка \_\_\_\_\_

*(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется), дата рождения)*

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, группа, 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, группа, 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.

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)