

Приложение
к Примерной политике первичной
профсоюзной организации, находящейся
на профобслуживании в Гомельской
областной организации Белорусского
профессионального союза работников
здравоохранения в отношении обработки
персональных данных

Примерная форма¹

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 своевременного и оперативного обеспечения в полном объеме льготами и гарантиями, положенными мне в соответствии с действующим в организации коллективным договором (при его наличии), а также обеспечения меня профсоюзной защитой и дополнительными гарантиями, вытекающими из уставных целей и задач

(название профсоюза),
я, _____
(фамилия, имя, отчество)
_____ (число) _____ (месяц) _____ (год) рождения,
идентификационный номер _____, вступаю
в _____,
(название профсоюза)
настоящим даю своё согласие

(название профсоюза в дательном падеже)
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
<i>согласен / не согласен</i>		фамилия, имя, отчество
<i>согласен / не согласен</i>		число, месяц и год рождения
<i>согласен / не согласен</i>		паспортные данные (номер и серия паспорта, кем и когда выдан идентификационный номер, пол,

Не требует размещения на сайте профсоюзной организации.

		гражданство и др.)
<i>согласен / не согласен</i>		идентификационный номер
<i>согласен / не согласен</i>		адрес места жительства (пребывания)
<i>согласен / не согласен</i>		контактные номера телефонов
<i>согласен / не согласен</i>		пол
<i>согласен / не согласен</i>		гражданство
<i>согласен / не согласен</i>		сведения о месте работы, должности служащего (профессии рабочего)
<i>согласен / не согласен</i>		данные банковского счета
<i>согласен / не согласен</i>		данные о начислении заработной платы
<i>согласен / не согласен</i>		сведения о стаже работы
<i>согласен / не согласен</i>		сведения о семейном положении
<i>согласен / не согласен</i>		количество и возраст детей
<i>согласен / не согласен</i>		сведения об образовании, повышении квалификации, аттестации
<i>согласен / не согласен</i>		сведения о поощрениях, о привлечении к дисциплинарной и материальной ответственности
<i>согласен / не согласен</i>		данные, содержащиеся моём в трудовом договоре (контракте)
<i>согласен / не согласен</i>		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
<i>согласен / не согласен</i>		прием в члены профсоюза и постановка на профсоюзный учет (фамилия, имя, отчество, число, месяц и год рождения, место работы, должность служащего (профессия рабочего))
<i>согласен / не согласен</i>		участие в собраниях (конференциях), заседаниях высших и руководящих профсоюзных органов (фамилия, имя, отчество, дата рождения, место работы,

		занимаемая должность служащего (профессия рабочего), контактный телефон
<i>согласен / не согласен</i>		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.)
<i>согласен / не согласен</i>		туристско-экскурсионные поездки (фамилия, имя, 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)
<i>согласен / не согласен</i>		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)
<i>согласен / не согласен</i>		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)
<i>согласен / не согласен</i>		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)
<i>согласен / не согласен</i>		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)
<i>согласен / не согласен</i>		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)
<i>согласен / не согласен</i>		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)
<i>согласен / не согласен</i>		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)
<i>согласен / не согласен</i>		единовременные выплаты победителям смотров-конкурсов на лучшего профгруппорга, 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)
<i>согласен / не согласен</i>		при сверке по структурным подразделениям организации (данные о перемещении в пределах организации и фактическом месте работы)
<i>согласен / не согласен</i>		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),
<i>согласен / не согласен</i>		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)
<i>согласен / не согласен</i>		при проведении соревнований, смотров-конкурсов, конкурсов (фамилия, имя, отчество, место работы, должность служащего (профессия рабочего), паспортные данные, данные банковского счета (в случае выплаты вознаграждения))
<i>согласен / не согласен</i>		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: <i>согласен / не согласен</i>	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. Первичная профсоюзная организация

(название профсоюза)

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 _____, с которым я ознакомлен(а). Данное Согласие действует с момента моего обращения в первичную профсоюзную организацию _____ в течение всего периода моего членства в _____.

(название профсоюза)

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)