СОГЛАСИЕ

на сбор, обработку, распространение, предоставление и хранение персональных данных

Субъект персональных данных:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*идентификационный номер* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*адрес места регистрации*

даю согласие Гродненскому РУП «Фармация», осуществляющему в качестве Оператора обработку персональных данных в соответствии с Законом Республики Беларусь от 07.05.2021 №99-З «О защите персональных данных», на обработку (сбор, систематизацию, хранение, изменение, использование, обезличивание, блокирование, распространение, предоставление, удаление) моих персональных данных.

Цель обработки персональных данных: оформление договора о целевой подготовке специалиста (далее – договор), предоставление персональных данных о заключенном договоре в учреждение образования.

Согласие предоставлено на срок: до 31.08.2024, а в случае поступления в учреждение образования в соответствии с заключенным договором – до полного выполнения обязательств сторонами, предусмотренных данным договором для сторон, и в течение всего срока его хранения, предусмотренного действующим законодательством.

Подтверждаю, что до подписания данного согласия мне известна информация о моих правах, связанных с обработкой персональных данных, о механизме реализации таких прав, последствиях дачи согласия или отказа в даче такого согласия, а также порядок отзыва согласия: в любое время, подав оператору персональных данных письменное заявление.

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_