**Согласие на обработку персональных данных**

|  |  |
| --- | --- |
| Я |   |
| *(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))* |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *(дата рождения, идентификационный номер (при отсутствии – номер документа, удостоверяющего личность))* |

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

|  |
| --- |
|  |
|  |

**на обработку моих персональных данных:**

**Цель**:

 *- оформление ходатайства для получения визы*

|  |  |
| --- | --- |
| **Согласен** | **Не** **согласен** |
|  |  |

*(цель обработки персональных данных)*

**Объем**:

**-** паспортные данные, номер договора, место работы, должность, гражданство

*(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**:

*- Заполнение бланка ходатайства и направление его по месту требования*

**Информация об уполномоченных лицах**:

*- Посольства и Консульства Республики Беларусь (необходимо указать государственный орган для подачи ходатайства, например: Посольство Республики Беларусь во Французской Республике)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(в случае, если обработка персональных данных осуществляется такими лицами)*

**Срок согласия**

*- До даты заезда в санаторий*

*(срок, на который предоставляется согласие)*

Мне разъяснены права, связанные с обработкой персональных данных, механизм их реализации прав, а также последствия дачи мною согласия или отказа в даче такого согласия.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
| (дата) | (подпись) |  |