

УТВЕРЖДЕНО
Постановлением заседания
профсоюзного комитета первичной
профсоюзной организации учреждения
здравоохранения «20-я городская
поликлиника»
19.05.2022 № 8

ПОЛИТИКА
первичной профсоюзной организации учреждения здравоохранения «20-я
городская поликлиника»
в отношении обработки персональных данных

1. Настоящая Политика определяет деятельность первичной профсоюзной организации учреждения здравоохранения «20-я городская поликлиника» в отношении обработки персональных данных и принятия мер по их защите в соответствии со статьей 17 Закона Республики Беларусь от 7 мая 2021 г. № 99-З «О защите персональных данных» (далее - Закон).

Утверждение Политики профсоюзной организации в отношении обработки персональных данных (далее - Политика) является одной из принимаемых мер по защите персональных данных, предусмотренных статьей 17 Закона.

Политика разъясняет субъектам персональных данных, как и для каких целей их персональные данные собираются, используются или иным образом обрабатываются, а также отражает имеющиеся, в связи с этим у субъектов персональных данных права и механизм их реализации.

Почтовый адрес профсоюзной организации: 220092, г. Минск, пр. Пушкина, 16.

Официальный интернет-портал: _____ .

Электронная почта (e-mail): profkom20gp@yandex.ru.

1. Профсоюзная организация осуществляет обработку персональных данных в следующих случаях:

Цели обработки персональных данных	Категории субъектов персональных данных, чьи данные подвергаются обработке	Перечень обрабатываемых персональных данных	Правовые основания обработки персональных данных
1	2	3	4
Учет членов профсоюза: прием в члены профсоюза, постановка на профсоюзный учет	Лица, обратившиеся с заявлением о приеме в члены профсоюза, постановке на профсоюзный учет	Фамилия, имя, отчество, число, месяц и год рождения, занимаемая должность служащего (профессия рабочего), место работы	Согласие субъекта персональных данных по примерной форме (прилагается)
Проведение уставных мероприятий (собрания, конференции, заседания высших и руководящих профсоюзных органов)	Лица, участвующие в мероприятиях	Фамилия, имя, отчество, число, месяц и год рождения, занимаемая должность служащего (профессия рабочего), место работы, контактный телефон	Согласие субъекта персональных данных
Защита трудовых и социально-экономических прав членов профсоюза, в том числе путем представления интересов перед нанимателем, проведения консультаций, приемов, составления процессуальных документов, представительства интересов в суде и др.	Лица, обратившиеся за защитой трудовых и социально-экономических прав. Иные лица, чьи персональные данные указаны в обращении	Фамилия, имя, отчество, адрес места жительства (пребывания), иные персональные данные. Персональные данные третьих лиц, обрабатываемые в ходе защиты трудовых и социально-экономических прав	Обработка персональных данных является необходимой для выполнения обязанностей (полномочий), предусмотренных законодательными актами (абзац двадцатый статьи 6 и абзац шестнадцатый пункта 2 статьи 8 Закона, статья 10 и часть третья статьи 19 Закона Республики Беларусь «О профессиональных союзах», статьи 72 и 85, часть первая статьи 86 Гражданского процессуального кодекса Республики Беларусь)
Осуществление общественного контроля	Лица, чьи персональные данные обрабатывает профсоюзная организация, в отношении которых принято решение о проведении мероприятий общественного контроля	Персональные данные лиц, обрабатываемые профсоюзной организацией, в отношении которых принято решение о проведении мероприятий общественного контроля, в соответствии с вопросами, подлежащими проверке, мониторингу	Обработка персональных данных является необходимой для выполнения обязанностей (полномочий), предусмотренных законодательными актами (Указ Президента Республики Беларусь от 06.05.2010 № 240 «Об осуществлении общественного контроля профессиональными союзами», Закон Республики Беларусь «О профессиональных союзах», Трудовой кодекс Республики Беларусь (далее - ТК), Закон Республики Беларусь «Об охране труда»)

1	2	3	4
Рассмотрение обращений, в том числе внесенных в книгу замечаний и предложений	1. Лица, направившие обращение. 2. Иные лица, чьи персональные данные указаны в обращении	Фамилия, имя, отчество либо инициалы, адрес места жительства (пребывания), суть обращения, контактный телефон, иные персональные данные, указанные в обращении и содержащиеся в документах, прилагаемых обратившимся к обращению	При рассмотрении обращений по трудовым и социально-экономическим вопросам: обработка персональных данных является необходимой для выполнения обязанностей (полномочий), предусмотренных законодательными актами (абзац двадцатый статьи 6 и абзац шестнадцатый пункта 2 статьи 8 Закона, пункт 1 статьи 3 Закона Республики Беларусь "Об обращениях граждан и юридических лиц" (далее - Закон об обращениях)) При рассмотрении обращений по иным вопросам (за исключением вопросов по трудовым и социально-экономическим вопросам): согласие субъекта персональных данных и абзац шестнадцатый статьи 6 Закона
Предварительная запись на личный прием	Лица, обращающиеся на личный прием	Фамилия, имя, отчество, контактный телефон, суть вопроса	Обработка персональных данных является необходимой для выполнения обязанностей (полномочий), предусмотренных законодательными актами (абзац двадцатый статьи 6 Закона, пункт 7 статьи 6 Закона об обращениях)
Заключение и исполнение гражданско-правовых договоров, не связанных с осуществлением основных задач, возложенных на профсоюзную организацию (например, договоры купли-продажи, подряда и т.п.)	Лица, уполномоченные на подписание договора	Фамилия, имя, отчество либо инициалы лица, должность лица, подписавшего договор, иные данные в соответствии с условиями договора (при необходимости)	1. В случае заключения договора с физическим лицом - обработка на основании договора с субъектом персональных данных (абзац пятнадцатый статьи 6 Закона). 2. В случае заключения договора с юридическим лицом — обработка персональных данных является необходимой для выполнения обязанностей (полномочий), предусмотренных законодательными актами (абзац двадцатый статьи 6 Закона, статья 49, пункт 5 статьи 186 Гражданского кодекса Республики Беларусь)
Проведение спортивных мероприятий, страхование для участия в таких мероприятиях	Лица, которые принимают участие в спортивных мероприятиях	Фамилия, имя, отчество, число, месяц и год рождения, паспортные данные, адрес места жительства (пребывания), место работы, должность служащего (профессия рабочего), контактный телефон	Согласие субъекта персональных данных
Проведение культурно-массовых мероприятий	Лица, которые принимают 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	Согласие субъекта персональных данных

Участие в туристско-экскурсионных поездках	Лица, принимающие участие в поездках	Фамилия, имя, отчество. При заселении в гостиницу, при поездках за границу - номер паспорта, дата выдачи, кем выдан, адрес места жительства (пребывания)	Согласие субъекта персональных данных
Размещение информации на стендах, досках почета, в СМИ, в социальных сетях, на сайте профсоюза, его организационных структур, а также сайтах ФПБ, организационных структур ФПБ	Лица, в отношении которых размещается информация	Фамилия, имя, отчество, место работы, должность служащего (профессия рабочего), фото- и видеоизображение	Согласие субъекта персональных данных
Проведение соревнований, смотров-конкурсов, конкурсов	Лица, которые принимают участие в соревнованиях, смотрах-конкурсах, конкурсах	Фамилия, имя, отчество, место работы, должность служащего (профессия рабочего), паспортные данные, данные банковского счета (в случае выплаты денежного вознаграждения)	Согласие субъекта персональных данных
Предоставление льгот и гарантий, предусмотренных коллективным договором, Положением о фонде помощи: по заявлению; без заявления	Лица, которым в соответствии с коллективным договором, Положением о фонде помощи предоставляются льготы и гарантии	Фамилия, имя, отчество, иные персональные данные, указанные в заявлении о предоставлении льгот и гарантий Фамилия, имя, отчество, место работы, должность служащего (профессия рабочего) (для работников); адрес места жительства (пребывания), паспортные данные, данные банковского счета (для иных лиц)	Абзац шестнадцатый статьи 6 Закона Согласие субъекта персональных данных
Оплата или компенсация стоимости (части стоимости) путевки (курсочки), абонементов в бассейны и спортивные залы (если коллективный договор не заключен или норма не включена в коллективный договор)	Лица, которым производится оплата или компенсация стоимости (части стоимости)	Фамилия, имя, отчество, место работы, должность служащего (профессия рабочего), паспортные данные, данные банковского счета; иные персональные данные, указанные в заявлении	Согласие субъекта персональных данных или абзац шестнадцатый статьи 6 Закона
Оказание материальной помощи членам профсоюза, вручение подарков и (или) осуществление выплат к Новому году, ко Дню женщин, Дню защитников отечества, ко Дню знаний, Дню матери, ко Дню рождения, юбилею и т.д. (если коллективный договор не заключен или нормы не включены в коллективный договор)	Лица, которым оказывается материальная помощь, вручаются подарки и (или) осуществляется выплата	Фамилия, имя, отчество, место работы, должность служащего (профессия рабочего), паспортные данные, данные банковского счета; иные персональные данные, указанные в заявлении	Согласие субъекта персональных данных или абзац шестнадцатый статьи 6 Закона

Поощрение (объявление благодарности, награждение наградами профсоюза, его организационных структур, ФПБ, организационных структур ФПБ)	Лица, которые представлены к поощрению	Фамилия, имя, отчество, число, месяц и год рождения, место работы, должность служащего (профессия рабочего), сведения об образовании, стаже работы, поощрениях, данные банковского счета (в случае выплаты денежного вознаграждения), сколько лет и какую работу выполнял в профсоюзной организации, какими видами наград отмечался по линии профсоюза, иные данные, содержащиеся в наградных листах	Согласие субъекта персональных данных
Выдвижение в качестве делегата на конференцию, съезд, в состав руководящих органов профсоюза, его организационных структур, ФПБ, организационных структур ФПБ	Лица, которые выдвигаются делегатами	Фамилия, имя, отчество, число, месяц и год рождения, образование, место работы, должность служащего (профессия рабочего)	Согласие субъекта персональных данных
Обучение профсоюзных кадров и актива, общественных инспекторов по охране труда, молодежного профсоюзного актива	Лица, проходящие обучение	Фамилия, имя, отчество, паспортные данные, адрес места жительства (пребывания), должность служащего (профессия рабочего)	Согласие субъекта персональных данных
Рассмотрение индивидуальных трудовых споров	Работники - стороны индивидуального трудового спора	Паспортные данные, сведения о трудовой деятельности в организации, иные данные, необходимые для разрешения индивидуального трудового спора	Статья 235 ТК, согласие субъекта персональных данных
Обработка персональных данных профсоюзного актива и выплата вознаграждения профсоюзному активу за выполнение общественной нагрузки (доплаты)	Лица, являющиеся профсоюзным активом	Фамилия, имя, отчество, паспортные данные, место жительства (место пребывания), место работы, должность служащего (профессия рабочего), банковские данные, номер контактного телефона	Согласие субъекта персональных данных

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, а также обеспечения меня профсоюзной защитой и дополнительными гарантиями, вытекающими из уставных целей и задач

Белорусского профсоюза работников здравоохранения

(название профсоюза)

(фамилия, имя, отчество)

(число)

(месяц)

(год) рождения,

идентификационный номер

, вступаю

в Белорусский профсоюз работников здравоохранения

(название профсоюза)

настоящим

даю своё

согласие

Белорусскому профсоюзу 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
<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, 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)

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
<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 УЗ «31-я городская поликлиника» (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 УЗ «31-я городская поликлиника» (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, банные 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 Белорусского профсоюза

работников здравоохранения 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 Белорусского профсоюза работников здравоохранения, с которым я ознакомлен (а). Данное Согласие действует с момента моего обращения в первичную профсоюзную организацию Белорусского профсоюза работников здравоохранения в течение всего периода моего членства в Белорусском профсоюзе работников здравоохранения.

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.

4. 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.

5. 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.

6. 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)

Первичная профсоюзная организация учреждения здравоохранения «31-я городская поликлиника» осуществляет обработку только тех персональных данных, которые необходимы для выполнения заявленных целей, и не допускает их избыточной обработки.

Первичная профсоюзная организация учреждения здравоохранения «31-я городская поликлиника» осуществляет хранение персональных данных в форме, позволяющей идентифицировать субъекта персональных данных, не дольше, чем этого требуют заявленные цели обработки персональных данных.

1. Первичная профсоюзная организация учреждения здравоохранения «31-я городская поликлиника» осуществляет передачу персональных данных третьим лицам с согласия субъекта персональных данных, за исключением случаев, предусмотренных законодательными актами.

2. Субъект персональных данных имеет право:

2.1. на отзыв своего согласия, если для обработки персональных данных профсоюзная организация обращалась к субъекту персональных данных за получением согласия. В этой связи право на отзыв согласия не может быть реализовано в случае, когда обработка осуществляется на основании договора либо в соответствии с требованиями законодательства (например, при проведении общественного контроля либо рассмотрении поступившего обращения);

2.2. на получение информации, касающейся обработки своих персональных данных профсоюзной организацией, содержащей:

место нахождения профсоюзной организации;

подтверждение факта обработки персональных данных профсоюзной организацией;

его персональные данные и источник их получения;

правовые основания и цели обработки персональных данных;

срок, на который дано его согласие (если обработка персональных данных осуществляется на основании согласия);

иную информацию, предусмотренную законодательством;

2.3. требовать от профсоюзной организации внесения изменений в свои персональные данные в случае, если персональные данные являются неполными, устаревшими или неточными. В этих целях субъект персональных данных прилагает соответствующие документы и (или) их заверенные в установленном порядке копии, подтверждающие необходимость внесения изменений в персональные данные;

2.4. получить от профсоюзной организации информацию о предоставлении своих персональных данных, обрабатываемых профсоюзной организацией, третьим лицам. Такое право может быть реализовано один раз в календарный год, а получение соответствующей информации осуществляется бесплатно;

2.5. требовать от профсоюзной организации бесплатного прекращения обработки своих персональных данных, включая их удаление, при отсутствии оснований для обработки персональных данных, предусмотренных Законом и иными законодательными актами;

2.5. обжаловать действия (бездействие) и решения профсоюзной организации, нарушающие его права при обработке персональных данных, в суд в порядке, установленном гражданским процессуальным законодательством.

3. Для реализации своих прав, связанных с обработкой персональных данных, субъект персональных данных подает в профсоюзную организацию заявление в письменной форме или в виде электронного документа (а в случае реализации права на отзыв согласия - также в форме, в которой такое согласие было получено) соответственно по почтовому адресу или адресу в сети Интернет, указанным в части пятой пункта 1 настоящего Положения. Такое заявление должно содержать:

фамилию, собственное имя, отчество (если таковое имеется) субъекта персональных данных, адрес его места жительства (пребывания);

дату рождения субъекта персональных данных;

изложение сути требований субъекта персональных данных;

идентификационный номер субъекта персональных данных, при отсутствии такого номера - номер документа, удостоверяющего личность субъекта персональных данных, в случаях, если эта информация указывалась субъектом персональных данных при даче своего согласия или обработка персональных данных осуществляется без согласия субъекта персональных данных;

личную подпись (для заявления в письменной форме) субъекта персональных данных.

4. За содействием в реализации прав субъект персональных данных может также обратиться к лицу, ответственному за осуществление внутреннего контроля за обработкой персональных данных в профсоюзной организации, направив сообщение на электронный адрес profkom@31gp.by