**ЗАЯВЛЕНИЕ О СОГЛАСИИ АБОНЕНТА**

**НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

**для целей проверки возможности предоставления услуги/**

**реализации товара**

|  |  |
| --- | --- |
| Субъект персональных данных (далее – Абонент), Ф.И.О.: |  |
| Адрес регистрации Абонента: |  |
| Адрес предоставления услуг Абоненту: |  |
| Паспортные данные Абонента (иной вид документа): | номер |  |
| кем и когда выдан |  |
| идентификационный номер |  |
| дата рождения |  |
| Контактная информация Абонента: |  |
| Сведения о социальных льготах и гарантиях Абонента |  |

Настоящим в соответствии с требованиями статьи 5 Закона Республики Беларусь от 7 мая 2021 г. № 99-З «О защите персональных данных», подтверждаю свое однозначное, информированное и сознательное согласие на обработку персональных данных, указанных в данном заявлении, Республиканским унитарным предприятием электросвязи «Белтелеком» (далее – Оператор) (местонахождение: 220030, г.Минск, ул.Энгельса, 6), а также его структурными подразделениями либо уполномоченным лицом\*, с использованием средств автоматизации и (или) без использования таких средств в соответствии с условиями настоящего заявления.

Для указанных ниже целей даю согласие на осуществление следующих действий с моими персональными данными: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Выборцели | Цель обработки персональных данных | Категория обрабатываемых персональных данных | Подпись Абонента |
| 󠆉 | для принятия Оператором решения о возможности предоставления либо отказе от заключения договора об оказании соответствующей услуги и/или реализации товара при обращении Абонента (в том числе для проверки технической возможности предоставления услуги, проверки Оператором соблюдения условий приобретения товара в рассрочку, платежной истории пользования Абонентом услугами Оператора, получения сведений об Абоненте из информационных ресурсов, находящихся в ведении Министерства юстиции Республики Беларусь («Реестр задолженностей по исполнительным листам»), Министерства внутренних дел Республики Беларусь и Национального банка Республики Беларусь, иных государственных органов и (или) организаций, уполномоченных государством на ведение таких массивов) | ФИО, адрес регистрации, адрес предоставления услуги, паспортные данные, контактные телефоны, e-mail, сведения о социальных льготах и гарантиях |  |

Мне разъяснены права, связанные с обработкой моих персональных данных, механизм реализации таких прав, а также последствия дачи мною согласия или отказа в даче такого согласия. Ознакомлен с Политикой РУП «Белтелеком» в области обработки и защиты персональных данных, размещенной на официальном сайте по адресу

<https://www.beltelecom.by/policy-protection-of-personal-data>.

Я ознакомлен(а) с тем, что:

- согласие на обработку моих персональных данных действует с даты подписания настоящего заявления и до отзыва согласия;

- согласие на обработку персональных данных может быть отозвано путем направления письменного заявления\*\* Оператору на адрес местонахождения Оператора либо почтовый адрес его структурного подразделения;

- имею право:

* получать информацию, касающуюся обработки персональных данных, содержащую:

 наименование и местонахождение Оператора (уполномоченного лица);

 подтверждение факта обработки персональных данных;

 персональные данные и источник их получения;

 правовые основания и цели обработки персональных данных;

 срок, на который дано согласие;

 иную информацию, предусмотренную законодательством;

* вносить изменения в персональные данные в случае, если персональные данные являются неполными, устаревшими или неточными;
* получать информацию о предоставлении персональных данных третьим лицам один раз в календарный год бесплатно, если иное не предусмотрено законодательством;
* требовать бесплатного прекращения обработки моих персональных данных, включая их удаление, при отсутствии оснований для обработки персональных данных, предусмотренных законодательством\*\*\*;
* на обжалование действий (бездействия) и решений Оператора, нарушающих 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.

- для реализации вышеуказанных прав, за исключением обжалования, необходимо направить письменное заявление Оператору на адрес местонахождения Оператора либо почтовый адрес его структурного подразделения.

Я подтверждаю, что все указанные в настоящем заявлении данные верны, и что указанная контактная информация принадлежит мне.

\* уполномоченное лицо - государственный орган, юридическое лицо Республики Беларусь, иная организация, физическое лицо, которые в соответствии с актом законодательства, решением государственного органа, являющегося оператором, либо на основании договора с оператором осуществляют обработку персональных данных от имени оператора или в его интересах (Закон Республики Беларусь «О защите персональных данных» от 7.05.2021 г. N 99-З)

\*\*заявление должно содержать ФИО, адрес регистрации Абонента, дату рождения, идентификационный номер или номер документа, удостоверяющего личность, если эта информация была указана в заявлении о согласии Абонента на обработку персональных данных, изложение сути требования, личную подпись Абонента

\*\*\* Обращаем внимание, что в соответствии с [Правилами оказания услуг электросвязи, утвержденными постановлением Совета Министров](https://www.beltelecom.by/sites/default/files/Doc/legal-information/pravila_okazaniya_uslug_elektrosvyazi10052042_03-11_83_11_10_2016.doc) Республики Беларусь от 17.08.2006 № 1055 оператор электросвязи обязан хранить информацию об оказанных услугах электросвязи и оплаченных счетах, что является основанием для обработки и хранения персональных данных абонента в течение 5 лет, в том числе после окончания действия договорных отношений, вследствие чего эти данные не могут быть удалены, если иное не оговорено законодательством

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Заявление принял:** |  | **Согласие дал:** |  |
| Ф.И.О. ответственного лица Оператора:  |  | Абонент(Ф.И.О.): |  |
| дата:  |  | дата: |  |
| подпись: |  | подпись: |  |
| контактный телефон:  | 123  |  |  |
| Почтовый адрес структурного подразделения Оператора | 224000 г.Брестпр-т Машерова, 21 |  |  |