

Утверждено приказом
Директора МБУ ДО СШ № 10 г. Сочи
от «29» ноября 2023г. № 140
_____ К.В. Бурьян
« ___ » _____ 2023г.

Положение
о приёме, порядке и основаниях перевода, отчисления и восстановления
лиц на обучение по дополнительным общеобразовательным
общеразвивающим программам (в том числе в рамках системы
персонифицированного финансирования дополнительного образования
с применением социальных сертификатов на получение муниципальной
услуги в социальной сфере) в муниципальном бюджетном учреждении
дополнительного образования спортивная школа №10 города Сочи

I. Общие положения

1.1. Настоящее положение разработано в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании», Федеральным законом Российской Федерации от 4 декабря 2007 года № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации», Приказом Минпросвещения России от 27.07.2022 № 629 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам», Постановлением администрации муниципального образования городской округ город-курорт Сочи Краснодарского края от 03.11.2023 № 3361 «О некоторых мерах правового регулирования вопросов, связанных с оказанием муниципальной услуги «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» в соответствии с социальными сертификатами», Уставом МБУ ДО СШ № 10 г. Сочи и определяет порядок приема, перевода, отчисления и восстановления обучающихся.

1.2. Данное положение о приёме, порядке и основаниях перевода, отчисления и восстановления лиц на обучение по дополнительным общеобразовательным общеразвивающим программам (в том числе в рамках системы персонифицированного финансирования дополнительного образования с применением социальных сертификатов на получение муниципальной услуги в социальной сфере) (далее - Положение) в муниципальном бюджетном учреждении дополнительного образования спортивная школа №10 города Сочи (далее – Бюджетное учреждение) разработаны самостоятельно и являются локальным нормативным актом Бюджетного учреждения.

1.3. Приём на обучение в Бюджетное учреждение осуществляется за счёт бюджетных ассигнований местного бюджета при наличии свободных мест, а также за счёт средств физических, юридических лиц по договорам об оказании платных образовательных услуг.

1.4. Настоящие Правила Приема лиц в Бюджетное учреждение регламентируют прием граждан на обучение по дополнительным общеобразовательным программам.

1.5. Для обучения по образовательным программам, реализуемым в рамках системы персонифицированного финансирования с применением социальных сертификатов на получение муниципальной услуги в социальной сфере «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» (далее – социальные сертификаты), принимаются дети от 5 лет до 18 лет. Прием на обучение в этом случае осуществляется с соблюдением требований Правил формирования в электронном виде социальных сертификатов на получение муниципальной услуги «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» и реестра их получателей, утвержденных постановлением администрации муниципального образования городской округ город-курорт Сочи Краснодарского края от 03.11.2023 № 3361 «О некоторых мерах правового регулирования вопросов, связанных с оказанием муниципальной услуги «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» в соответствии с социальными сертификатами» (далее – Правила формирования социальных сертификатов).

1.6. При достижении возраста 5 лет детьми, ранее зачисленными на образовательные программы без использования социального сертификата, данные об учащемся вносятся в информационную систему «Навигатор дополнительного образования детей Краснодарского края» (далее – ИС «Навигатор») в соответствии с Правилами персонифицированного учета детей в муниципальном образовании городской округ город-курорт Сочи Краснодарского края (далее – Правила персонифицированного учета), а в случаях, предусмотренных Правилами формирования социальных сертификатов, учащемуся формируется социальный сертификат, при этом данные о его получателе включаются в реестр получателей социального сертификата.

1.7. Действия, перечисленные в пункте 1.6, осуществляются при условии предоставления родителями (законными представителями) учащегося согласия на обработку персональных данных по установленной форме в соответствии с требованиями Правил формирования социальных сертификатов и Правилами персонифицированного учета.

1.8. Предварительная запись на обучение по выбранной образовательной программе Бюджетного учреждения осуществляется поступающими самостоятельно через АИС «Навигатор».

Сотрудники Бюджетного учреждения могут оказывать консультационную помощь по предварительной записи через АИС «Навигатор».

1.9. Индивидуальный отбор по дополнительным общеобразовательным программам не проводится.

1.10. Не позднее, чем за месяц до начала приема документов Бюджетное учреждение на своем информационном стенде и официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" размещает

следующую информацию и документы с целью ознакомления с ними поступающих и их родителей (законных представителей):

- копию устава;
- копию лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложениями);
- локальные нормативные акты, регламентирующие организацию образовательного и тренировочного процессов по дополнительным общеобразовательным программам;
- количество бюджетных мест в соответствующем году по дополнительным общеобразовательным программам;
- сроки приема документов для обучения по дополнительным общеобразовательным программам в соответствующем году;

1.11. Количество поступающих на бюджетной основе для обучения по дополнительным общеобразовательным программам в соответствующем году определяется учредителем в соответствии с муниципальным заданием.

1.12. Бюджетное учреждение вправе осуществлять прием поступающих сверх установленного муниципального задания на оказание муниципальных услуг на обучение на платной основе. Сведения о порядке оказания платных образовательных услуг Бюджетное учреждение размещает на своем информационном стенде и официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", в целях ознакомления с ними поступающих и их родителей (законных представителей).

II. Организация приема поступающих

2.1. Прием в Бюджетное учреждение на обучение по дополнительным общеобразовательным программам осуществляется по письменному заявлению поступающих (приложение № 1), достигших 14-летнего возраста, или родителей (законных представителей) поступающих.

2.2. Заявления о приеме могут быть поданы одновременно в несколько образовательных организаций.

В заявлении о приеме в Бюджетное учреждение указываются следующие сведения:

- наименование образовательной программы, на которую планируется поступление;
- фамилия, имя и отчество (при наличии) поступающего;
- дата рождения поступающего;
- фамилия, имя и отчество (при наличии) законных представителей поступающего;
- номера телефонов законных представителей поступающего (при наличии);
- адрес места регистрации и (или) фактического места жительства, поступающего;
- СНИЛС.

В заявлении фиксируются факт ознакомления законных представителей с уставом Бюджетного учреждения и его локальными нормативными актами.

2.3. При подаче заявления представляются следующие документы:

- копия свидетельства о рождении или копия паспорта (при наличии), поступающего;
- медицинские документы, подтверждающие отсутствие у поступающего противопоказаний для освоения образовательной программы в области физической культуры и спорта (медицинская справка);
- фотографии поступающего (в количестве и формате, установленном образовательной организацией);
- согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и (или) учащегося на основании пункта 1 статьи 64 Семейного кодекса Российской Федерации и на основании статьи 31 Гражданского кодекса Российской Федерации (приложение № 2);

2.4. Заявление о зачислении на обучение по образовательной программе в соответствии с социальным сертификатом, может быть направлено в электронном виде посредством заполнения экранных форм в личном кабинете заявителя в ИС «Навигатор» или подано на бумажном носителе в Бюджетное учреждение. К заявлению о зачислении на обучение по образовательной программе, подаваемому впервые, прилагаются следующие документы:

- документ, удостоверяющий личность ребенка;
- документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребенка;
- свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания в городе Сочи, или документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания в городе Сочи;
- копия документа, подтверждающего регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета, содержащего данные о номере СНИЛС ребенка;
- согласие на обработку персональных данных в соответствии с требованиями Правил формирования социальных сертификатов;
- медицинские документы, подтверждающие отсутствие у поступающего противопоказаний для освоения образовательной программы в области физической культуры и спорта (медицинская справка);

2.5. Для проверки полноты и достоверности внесенных в заявление сведений предоставляются подлинники на обозрение:

- свидетельство о рождении - для лиц младше 14 лет,
- паспорт - для лиц старше 14 лет,
- документ, удостоверяющий личность заявителя - родителя (законного представителя) – при поступлении несовершеннолетнего учащегося,
- данные страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС) учащегося,

- свидетельство о регистрации учащегося по месту жительства или по месту пребывания в городе Сочи, или документ, содержащий сведения о регистрации учащегося по месту жительства или по месту пребывания в городе Сочи (для обучения по образовательным программам, реализуемым в рамках системы персонифицированного финансирования).

Сотрудники Бюджетного учреждения, принимающие от поступающих заявление о приеме, несут персональную ответственность за проверку полноты и достоверности внесенных в заявление сведений, и обязаны удостовериться в правильности его заполнения, соответствии внесенных сведений представленным документам.

2.6. Для зачисления на обучение за счет средств физических, юридических лиц с обучающимся (родителем, законным представителем) заключается договор об оказании платных дополнительных образовательных услуг (приложение № 4).

2.7. На каждого поступающего заводится личное дело, в котором хранятся все сданные документы.

2.8. В приеме на обучение в Бюджетное учреждение может быть отказано в следующих случаях:

- невыполнение поступающим (родителем, законным представителем) положения абзаца первого пункта 1.7. настоящих правил;

- непредставление (представление не в полном объеме) документов, предусмотренных пунктами 2.3, 2.4. настоящих правил, в течение 10 календарных дней со дня подтверждения Бюджетным учреждением заявки поступающего (родителя, законного представителя) в АИС «Навигатор»;

- отсутствие свободных мест (полная укомплектованность учебно - тренировочных групп выбранного объединения);

- возрастное несоответствие выбранной образовательной программе;

- количество поданных на прием в Бюджетное учреждение заявлений меньше минимально установленного локальными актами Бюджетного учреждения (условиями образовательной программы).

- установление по результатам проверки посредством ИС «Навигатор» невозможности использования представленного социального сертификата для обучения по выбранной программе либо отсутствия доступного остатка номинала социального сертификата.

2.9. Бюджетное учреждение назначает приказом директора ответственных за прием, регистрацию и обработку персональных данных лиц, подающих заявление на прием. Такие лица обязаны предоставить в адрес уполномоченного органа идентификатор (номер) реестровой записи о получателе социального сертификата в реестре получателей социального сертификата; идентификатор (номер) социального сертификата либо сведения об отсутствии у заявителя социального сертификата; идентификатор (номер) образовательной программы; дату планируемого начала освоения обучающимся образовательной программы.

III. Порядок зачисления и дополнительный прием поступающих в Бюджетное учреждение

3.1. Зачисление в Бюджетное учреждение на обучение по общеобразовательным общеразвивающим программам осуществляется по заявлению родителей (законных представителей) при наличии вакантных мест и медицинских документов, подтверждающие отсутствие у поступающего противопоказаний для освоения образовательной программы в области физической культуры и спорта (медицинская справка).

3.2. Организация дополнительного приема и зачисления осуществляется в соответствии с локальными нормативными актами Бюджетного учреждения, при этом сроки дополнительного приема поступающих публикуются на информационном стенде и на официальном сайте Бюджетного учреждения в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".

При приеме на обучение Бюджетное учреждение, для обеспечения учета образовательной траектории учащегося, вносит информацию об указанном зачислении на обучение в ИС «Навигатор» независимо от факта использования социального сертификата для обеспечения реализации образовательной программы.

3.3. При отсутствии у обучающегося социального сертификата после получения заявления о зачислении на обучение по образовательной программе, реализуемой в соответствии с социальным сертификатом, Бюджетное учреждение обеспечивает предоставление Муниципальному опорному центру дополнительного образования детей города Сочи, определенному в соответствии с Правилами формирования социальных сертификатов оператором реестра получателей социального сертификата (далее – оператор реестра) сведений, необходимых для формирования обучающемуся социального сертификата при условии предоставления родителями (законными представителями) учащегося согласия на обработку персональных данных по установленной форме в соответствии с требованиями Правил формирования социальных сертификатов.

В случае, если заявитель при обращении отказывается от обработки его данных и данных учащегося посредством ИС «Навигатор», реестровая запись о получателе социального сертификата обезличивается, его персональные данные в ИС «Навигатор» не заносятся.

3.4. Приём обучающихся в Бюджетное учреждение оформляется приказом директора.

3.5. При приеме в Бюджетное учреждение на обучение по образовательным программам, включенным в систему персонифицированного финансирования дополнительного образования детей, и реализуемым в соответствии с социальным сертификатом, с обучающимися, достигшими возраста 14 лет, либо с родителями (законными

представителями) обучающихся заключается договор об образовании (договор об оказании муниципальной услуги в социальной сфере) по форме, установленной органом местного самоуправления города Сочи, определенным в качестве уполномоченного органа в силу требований Федерального закона от 13.07.2020 № 189-ФЗ «О государственном (муниципальном) социальном заказе на оказание государственных (муниципальных) услуг в социальной сфере» (далее – уполномоченный орган).

3.6. При зачислении Бюджетное учреждение обязано ознакомить поступающего и (или) его родителей (законных представителей) со своим Уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.

Факт ознакомления поступающего и (или) его родителей (законных представителей) с данными документами (в том числе через информационные системы общего пользования) фиксируется в заявлении о приеме и заверяется их личной подписью.

Подписью поступающего и (или) его родителей (законных представителей) фиксируется также согласие на обработку их персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего ребенка в порядке, установленном ФЗ «О персональных данных».

IV. Порядок перевода обучающихся

4.1. Каждый обучающийся имеет право заниматься на нескольких отделениях, переходить в процессе обучения из одного отделения в другое. В данном случае пакет документов состоит из соответствующего заявления.

4.2. В приеме на обучение в Бюджетное учреждение, в переводе из одного отделения в другое может быть отказано в следующих случаях:

- невыполнение поступающим (родителем, законным представителем) положения абзаца первого пункта 2.3, 2.4. настоящих правил;
- непредставление (представление не в полном объеме) документов, предусмотренных пунктом 2.4., 2.5. настоящих правил, в течение 10 календарных дней со дня подтверждения Бюджетным учреждением заявки поступающего (родителя, законного представителя) в ИС «Навигатор»;
- отсутствие свободных мест (полная укомплектованность учебно-тренировочных групп выбранного отделения);
- возрастное несоответствие выбранной образовательной программе;
- количество поданных на прием в учебно – тренировочную группу заявлений меньше минимально установленного локальными актами Бюджетного учреждения (условиями образовательной программы);

- установление по результатам проверки посредством ИС «Навигатор» невозможности использования представленного социального сертификата для обучения по выбранной программе либо отсутствия доступного остатка номинала социального сертификата.

4.3. При освоении образовательных программ, рассчитанных на период более 1 года, обучающиеся, полностью освоившие программу первого учебного года, переводятся на следующий учебный год без представления заявления на основании итогов промежуточной аттестации и приказа директора.

4.4. В случае расформирования учебно - тренировочной группы в течение учебного года по объективным причинам (длительная болезнь педагога, увольнение педагога, несоответствие количества обучающихся требуемым нормативам и т.д.) обучающемуся предоставляется право перевода в другие отделения или учебно – тренировочные группы выбранного отделения при наличии свободных мест в группах.

4.5. В течение учебного года обучающийся имеет право на перевод в другую учебно – тренировочную группу, другое отделение Бюджетного учреждения при наличии мест.

4.6. Перевод обучающегося в другую учебно – тренировочную группу, другое отделение Бюджетного учреждения осуществляется приказом директора Бюджетного учреждения о переводе на основании заявления родителя (законного представителя) обучающегося, заявления обучающегося, достигшего возраста 14 лет.

4. Отчисление обучающихся

4.1. Отчисление обучающихся из Бюджетного учреждения оформляется приказом директора и производится в следующих случаях:

а) в связи с получением образования (завершением обучения);

б) досрочно:

- по инициативе совершеннолетнего обучающегося или родителей (законных представителей) несовершеннолетнего учащегося;

- по инициативе Бюджетного учреждения в случае применения к обучающемуся, достигшему возраста пятнадцати лет, отчисления как меры дисциплинарного взыскания, а также в случае установления нарушения порядка приема в Бюджетного учреждения, повлекшего по вине обучающегося его незаконное зачисление;

- по инициативе Бюджетного учреждения в случае просрочки оплаты стоимости платных образовательных услуг по договору об оказании платных образовательных услуг, а также в случае, если надлежащее исполнение

обязательства по оказанию платных образовательных услуг стало невозможным вследствие действий (бездействия) обучающегося;

- по инициативе заказчика образовательной услуги при отказе заказчиком образовательной услуги от исполнения договора об образовании в случае выявления существенного недостатка оказанной платной образовательной услуги или иных существенных отступлений Бюджетного учреждения от условий договора об образовании;

- по инициативе заказчика образовательной услуги при нарушении Бюджетным учреждением сроков оказания платных образовательных услуг, в том числе сроков начала и (или) окончания оказания платных образовательных услуг и (или) промежуточных сроков оказания платной образовательной услуги либо если во время оказания платных образовательных услуг стало очевидным, что они не будут осуществлены в срок;

- по обстоятельствам, не зависящим от воли обучающегося или родителей (законных представителей) несовершеннолетнего обучающегося и Бюджетного учреждения, в том числе в случае ликвидации Бюджетного учреждения.

4.2. Приказ директора Бюджетного учреждения об отчислении обучающегося является основанием для прекращения образовательных отношений. Если с обучающимся или родителями (законными представителями) несовершеннолетнего обучающегося заключен договор об оказании платных образовательных услуг, при досрочном прекращении образовательных отношений такой договор расторгается на основании приказа об отчислении. Права и обязанности обучающегося, предусмотренные законодательством об образовании и локальными нормативными актами Бюджетного учреждения, прекращаются с даты его отчисления из Бюджетного учреждения.

4.3. Основания расторжения в одностороннем порядке Бюджетным учреждением договора об оказании платных образовательных услуг указываются в таком договоре.

4.4. Отчисление обучающихся по основаниям, указанным в пп. «а» п. 4.1 настоящих правил может производиться после завершения мероприятий, предусмотренных программой деятельности Бюджетного учреждения на каникулярное время в соответствии с уставными целями.

4.5. При отчислении обучающегося, использующего для обучения социальный сертификат, Бюджетное учреждение в течение 1 рабочего дня направляет информацию об этом факте в адрес уполномоченного органа.

5. Порядок восстановления обучающихся

5.1. Обучающиеся, ранее отчисленные из Бюджетного учреждения, имеют право на восстановление при наличии мест после личного собеседования и на основании личного заявления (обучающиеся, достигшие возраста 14 лет) или заявления родителей (законных представителей) обучающихся.

5.2. Восстановление обучающихся в Бюджетное учреждение оформляется приказом директора на основании результатов собеседования и заявления.

6. Заключительные положения

6.1. Спорные вопросы, возникающие в ходе приема, перевода, отчисления, восстановления обучающихся могут решаться совместно с тренерами - преподавателями, совершеннолетним обучающимся, родителями (законными представителями) несовершеннолетнего обучающегося, директором Бюджетного учреждения (уполномоченными заместителями), а также комиссией по урегулированию споров между участниками образовательных отношений.

Приложение №1

Директору МБУ ДО СШ № 10 г. Сочи
К. В. Бурьян

от _____

фамилия заявителя

имя

отчество (при наличии)

телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ

Прошу принять меня / моего ребенка _____

на обучение в МБУ ДО СШ № 10 г. Сочи по общеразвивающим программам / провести индивидуальный отбор по дополнительным образовательным программам спортивной подготовки (нужное подчеркнуть) _____

(вид спорта)

родившегося _____

(дата и год рождения)

обучающегося в _____

(наименование образовательной организации)

проживающего по _____

адресу _____

СНИЛС _____

Мать / опекун / законный представитель (Ф.И.О. телефон) _____

Отец / опекун / законный представитель (Ф.И.О. телефон) _____

Согласно Положения о приеме, прилагаю следующие документы:

1) копия документа, удостоверяющего личность поступающего, или копия свидетельства о рождении;

2) медицинское заключение о допуске к учебно – тренировочным занятиям с указанием вида спортивной дисциплины;

3) фотографии поступающего – 1шт.

С уставом учреждения, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с Правилами приема в учреждение на обучение по дополнительным образовательным программам, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а)

ПОДПИСЬ

Даю согласие на процедуру индивидуального отбора в отношении меня /
моего ребенка в соответствии с Правилами приема в учреждение

ПОДПИСЬ

«__» _____ 20__ г.

Приложение № 2

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

« _____ » _____ 20__ г.

г. Сочи

Настоящим во исполнение требований Федерального закона «О персональных данных» от 27.07.2006г. № 152-ФЗ я, гражданин Российской Федерации (далее «**Законный представитель**»

(Ф.И.О. законного представителя)

являюсь законным представителем несовершеннолетнего (ей) на основании пункта 1 статьи 64 Семейного кодекса Российской Федерации и действуя от себя и от имени **несовершеннолетнего(ей)**

(Ф.И.О. несовершеннолетнего ребёнка, дата рождения)

Документ удостоверяющий личность ребёнка (вид документа, серия, №)

даю согласие оператору персональных данных Муниципальному бюджетному учреждению дополнительного образования спортивная школа № 10 города Сочи в лице директора Бурьян Ксении Валерьевны, действующего на основании Устава (зарегистрированному в реестре операторов персональных данных за № 2800 от 29.09.2015г.), на обработку персональных данных (список приведен в п.4 настоящего Соглашения) на следующих условиях:

1. Законный представитель дает согласие на обработку Оператором своих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего, то есть совершение, в том числе, следующих действий: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу, кроме трансграничной передачи данных), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, при этом общее описание вышеуказанных способов обработки данных приведено в Федеральном законе №152 от 27.07.2006 г. «О персональных данных», а также право на передачу такой информации третьим лицам, если это необходимо для организации учебного процесса, поддержания функционирования информационных систем ОУ, организационной и финансово-экономической деятельности и в случаях, установленных нормативными документами вышестоящих органов и законодательством Российской Федерации.

2. Законный представитель дает согласие на обработку специальных категорий персональных данных (данные о состоянии в браке, состоянии здоровья, составе семьи) в соответствии с п.п. 2,3;3,4;6 статьи 10 Федерального закона от 27.07.2006г. №152-ФЗ

3. Оператор может раскрыть правоохранительным органам любую информацию по официальному запросу в случаях, установленных законодательством в стране проживания Законного представителя.

4. Перечень персональных данных передаваемых Оператору на обработку:

фамилия, имя, отчество; дата рождения и место рождения; информация об образовании (в том числе сведения о местах обучения (воспитания) (город, образовательное учреждение, сроки обучения, успеваемость)); сведения о месте работы законного представителя (город, название организации, должность, контактные данные); данные документов, удостоверяющих личность; номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования; сведения о месте регистрации, проживания; данные страхового медицинского полиса обязательного медицинского страхования; контактная информация (в том числе номер мобильного и домашнего телефона или иного телефона для связи); документы воинского учета – для военнообязанных и лиц, подлежащих призыву на воинскую службу; сведения о состоянии в браке и о составе семьи; данные медицинской карты несовершеннолетнего; иные сведения, относящиеся к персональным данным Законного представителя или несовершеннолетнего (по отдельному запросу Оператора), изображение.

5. Законный представитель от своего имени и от имени несовершеннолетнего(ей) дает согласие на включение в общедоступные источники персональных данных (в соответствии с п. 1 ст. 8 ФЗ №152 от 27.07.2006 г.) следующей информации в рамках функционирования информационных систем ОУ, организационной и финансово-экономической деятельности, поддержания функционирования официальных интернет - ресурсов учреждения:

• фамилия, имя, отчество; дата рождения (день, месяц, год); пол; сведения об участии в школьных (и иного уровня) викторинах, олимпиадах, конкурсах (в том числе результаты участия); сведения об участии в классных, внеклассных, общешкольных (и иного уровня) мероприятиях образовательного или воспитательного характера (в том числе результаты данного участия); контактная информация.

6. Законный представитель от имени несовершеннолетнего (ей) дает согласие на обнародование результатов успеваемости несовершеннолетнего в ходе образовательной деятельности (уроков).

7. Законный представитель от имени несовершеннолетнего субъекта персональных данных дает согласие на размещение данных, указанных в п.5 настоящего Соглашения на стендах Оператора, а также публикацию на официальных Интернет-ресурсах Оператора;

8. Законный представитель по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки его персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего (в соответствии с п.4 ст. 14 ФЗ №152 от 27.06.2006 г.) в том числе содержащей:

1) подтверждение факта обработки персональных данных оператором, а также цель такой обработки;

2) способы обработки персональных данных, применяемые оператором;

3) сведения о лицах, которые имеют доступ к персональным данным или которым может быть предоставлен такой доступ;

4) перечень обрабатываемых персональных данных и источник их получения;

5) сроки обработки персональных данных, в том числе сроки их хранения;

6) сведения о том, какие юридические последствия для субъекта персональных данных может повлечь за собой обработка его персональных данных.

9. Настоящее согласие составлено в 1-м экземпляре (для оператора) и действует до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих вышеуказанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации, либо может быть отозвано путем направления мною соответствующего письменного уведомления Оператору не менее чем за 3 (три) месяца до момента отзыва согласия.

Законный представитель:

(Фамилия имя отчество законного представителя)

Паспорт гражданина РФ: серия _____ № _____
кем выдан _____

_____ когда выдан _____

Адрес: _____

(Адрес регистрации полностью)

Подпись _____

ФОРМА 1. ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ
ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕЙ ПРОГРАММЕ И ПОЛУЧЕНИИ СОЦИАЛЬНОГО
СЕРТИФИКАТА (ПОДАВАЕМОЕ ЗАКОННЫМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ ПОТРЕБИТЕЛЯ)

Я, _____, прошу зачислить моего
(Ф.И.О.)
ребенка на обучение по дополнительной общеразвивающей программе

(наименование программы)

В _____.

(наименование организации)

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка _____

Дата рождения ребенка ___/___/_____

Номер СНИЛС _____

Адрес регистрации ребенка _____

Контактные данные: _____

(телефон и адрес электронной почты родителя (законного представителя))

Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Правилами формирования в электронном виде социальных сертификатов на получение муниципальной услуги «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» и реестра их получателей и обязуюсь соблюдать все без исключения положения указанных Правил.

Даю информированное согласие на включение сведений о моем ребенке в реестр потребителей согласно Правилам формирования в электронном виде социальных сертификатов на получение муниципальной услуги «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» и реестра их получателей.

« ___ » _____ 20__ года _____ / _____ /
подпись / расшифровка

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Заявление принял		
Организация	Должность	Фамилия ИО
_____	_____	_____
Подпись _____		

ФОРМА 2. ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ
ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕЙ ПРОГРАММЕ И ПОЛУЧЕНИИ СОЦИАЛЬНОГО
СЕРТИФИКАТА(ПОДАВАЕМОЕ ПОТРЕБИТЕЛЕМ) (14 ЛЕТ И СТАРШЕ)

Я, _____, прошу зачислить меня
(Ф.И.О.)
на обучение по дополнительной общеразвивающей программе

(наименование программы)
в _____.
(наименование организации)

Дата рождения ___/___/_____

Номер СНИЛС _____

Адрес регистрации _____

Контактные данные: _____
(телефон и адрес электронной почты)

Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Правилами формирования в электронном виде социальных сертификатов на получение муниципальной услуги «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» и реестра их получателей и обязуюсь соблюдать все без исключения положения указанных Правил.

Даю информированное согласие на включение сведений обо мне в реестр потребителей согласно Правилам формирования в электронном виде социальных сертификатов на получение муниципальной услуги «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» и реестра их получателей.

«___» _____ 20__ года _____ / _____ /
подпись расшифровка

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Заявление принял		
Организация	Должность	Фамилия ИО
_____	_____	_____
Подпись	_____	

ФОРМА 3. СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РЕБЕНКА ПРИ
ЗАЧИСЛЕНИИ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕЙ
ПРОГРАММЕ И ФОРМИРОВАНИИ СОЦИАЛЬНОГО СЕРТИФИКАТА (ДАВАЕМОЕ
ЗАКОННЫМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ ПОТРЕБИТЕЛЯ)

Я, _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

(серия, номер паспорта, кем, когда выдан)

(адрес родителя (законного представителя)
являющийся родителем (законным представителем) _____

(Ф.И.О. ребенка – субъекта персональных данных)

(номер документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи и выдавшем
органе)

(адрес ребенка – субъекта персональных данных)

для реализации прав и законных интересов ребенка при зачислении на обучение по дополнительной общеразвивающей программе и формировании социального сертификата на оказание государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» и с целью эффективной организации персонифицированного учета детей, обучающихся по дополнительным общеобразовательным программам, даю согласие на обработку следующих персональных данных:

- a. фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка;
- b. вид документа, удостоверяющего личность ребенка, его серия, номер и дата выдачи, а также наименование органа и код подразделения, выдавшего документ (при наличии);
- c. дата рождения ребенка;
- d. данные страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС) ребенка;
- e. фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя) ребенка;
- f. вид документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка, его серия, номер и дата выдачи, а также наименование органа и код подразделения, выдавшего документ (при наличии);
- g. контактная информация родителя (законного представителя) ребенка (адрес электронной почты, телефон);
- h. данные страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС) родителя (законного представителя) ребенка;
- i. данных об объеме освоения образовательной программы обучающимся.

Региональному модельному центру, муниципальному опорному центру, а также всем образовательным организациям и индивидуальным предпринимателям – исполнителям государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере,

осуществляющим обучение на основании заключенного договора об оказании муниципальной услуги в социальной сфере «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» в соответствии с социальным сертификатом (договора об образовании), даю дополнительно согласие на обработку следующих персональных данных:

- 1) фотографической карточки обучающегося,
- 2) данных о ранее полученном образовании обучающимся, получаемом ином образовании обучающимся,
- 3) данных о ходе результатах освоения образовательной программы обучающимся,
- 4) данных о составе семьи (в том числе наличии статуса ребенка-сироты или ребенка, оставшегося без попечения родителей), статусе и материальном положении семьи (в том числе наличии статуса семьи, находящейся в трудной жизненной ситуации), ограничениях в связи с состоянием здоровья (в том числе при наличии сведения, содержащиеся в заключении психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК), медицинском заключении, справке, подтверждающей факт установления инвалидности, индивидуальной программе реабилитации или абилитации инвалида), номере полиса обязательного медицинского страхования, постановке на учет в образовательной организации и/или органах ПДН (при наличии), включении сведений о ребенке в государственный информационный ресурс о лицах, проявивших выдающиеся способности и других персональных данных обучающегося, если они необходимы для эффективной организации обучения по образовательной программе, предоставления ему мер социальной поддержки.

Согласие дается на обработку персональных данных в форме совершения с персональными данными любых действий, включаемых в понятие обработки персональных данных законодательством, в том числе на автоматизированную обработку персональных данных, любыми wybranными оператором персональных данных способами обработки, за исключением согласия на передачу персональных данных третьим лицам в любой другой форме, помимо предоставления персональных данных региональному модельному центру, муниципальным опорным центрам, исполнителям услуг в рамках информационной системы «Навигатор дополнительного образования» (на такое предоставление согласие дается), на срок участия ребенка в системе персонифицированного учета и персонифицированного финансирования, на срок получения государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере «реализация дополнительных общеразвивающих программ» и срок хранения документов в связи с нормативными требованиями.

Согласие на включение персональных данных ребенка –в информационную систему «Навигатор дополнительного образования» дается на срок вплоть до достижения ребенком возраста 18 лет, в целях использования указанных персональных данных для реализации права ребенка на получение и реализацию социального сертификата на получение государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере «реализация дополнительных общеразвивающих программ» такими субъектами, как региональный модельный центр и муниципальный опорный центр, исполнители государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере.

Даю согласие на включение в информационную систему «Навигатор дополнительного образования» для дальнейшей обработки вышеуказанными операторами персональных данных следующих персональных данных ребенка:

- 1) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии);
- 2) вид документа, удостоверяющего личность, его серия, номер и дата выдачи, а также наименование органа и код подразделения, выдавшего документ (при

- наличии);
- 3) пол;
 - 4) дата рождения;
 - 5) место (адрес) проживания;
 - 6) данные страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС);
 - 7) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя);
 - 8) вид документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя), его серия, номер и дата выдачи, а также наименование органа и код подразделения, выдавшего документ (при наличии);
 - 9) контактная информация родителя (законного представителя) (адрес электронной почты, телефон);
 - 10) данные страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС) родителя (законного представителя);

Сведения об операторах персональных данных:

Региональный модельный центр: _____
(наименование, адрес)

Муниципальный опорный центр: _____
(наименование, адрес)

Организация (индивидуальный предприниматель), осуществляющие обучение:

(наименование, адрес)

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

« ____ » _____ 20__ года _____ / _____ /
подпись *расшифровка*

ФОРМА 4. СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ПРИ
ЗАЧИСЛЕНИИ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕЙ
ПРОГРАММЕ И ФОРМИРОВАНИИ СОЦИАЛЬНОГО СЕРТИФИКАТА (ДАВАЕМОЕ
ПОТРЕБИТЕЛЕМ) (14 ЛЕТ И СТАРШЕ)

Я, _____
(Ф.И.О.)

(серия, номер паспорта, кем, когда выдан)

(адрес местожительства)

для реализации моих прав и законных интересов при зачислении на обучение по дополнительной общеразвивающей программе и формировании социального сертификата на оказание государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» и с целью эффективной организации персонифицированного учета детей, обучающихся по дополнительным общеобразовательным программам, даю согласие на обработку моих персональных данных:

- 1) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии);
- 2) вид документа, удостоверяющего личность, его серия, номер и дата выдачи, а также наименование органа и код подразделения, выдавшего документ (при наличии);
- 3) дата рождения;
- 4) данные страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС);
- 5) данных об объеме освоения образовательной программы обучающимся.

Региональному модельному центру, муниципальному опорному центру, а также всем образовательным организациям и индивидуальным предпринимателям – исполнителям государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере, осуществляющим обучение на основании заключенного договора об оказании муниципальной услуги в социальной сфере «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» в соответствии с социальным сертификатом (договора об образовании), даю дополнительно согласие на обработку следующих персональных данных:

- 1) фотографической карточки обучающегося,
- 2) данных о ранее полученном образовании обучающимся, получаемом ином образовании обучающимся,
- 3) данных о ходе результатах освоения образовательной программы обучающимся,
- 4) данных о составе семьи (в том числе наличии статуса ребенка-сироты или ребенка, оставшегося без попечения родителей), статусе и материальном положении семьи (в том числе наличии статуса семьи, находящейся в трудной жизненной ситуации), ограничениях в связи с состоянием здоровья (в том числе при наличии сведения, содержащиеся в заключении психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК), медицинском заключении, справке, подтверждающей факт установления инвалидности, индивидуальной программе реабилитации или абилитации инвалида), номере полиса обязательного медицинского страхования, постановке на учет в образовательной организации и/или органах ПДН (при наличии), включении сведений о ребенке в государственный информационный ресурс о лицах, проявивших выдающиеся способности и других персональных данных

обучающегося, если они необходимы для эффективной организации обучения по образовательной программе, предоставления ему мер социальной поддержки.

Согласие дается на обработку персональных данных в форме совершения с персональными данными любых действий, включаемых в понятие обработки персональных данных законодательством, в том числе на автоматизированную обработку персональных данных, любыми выбранными оператором персональных данных способами обработки, за исключением согласия на передачу персональных данных третьим лицам в любой другой форме, помимо предоставления персональных данных региональному и модельным центрам, исполнителям образовательных услуг в рамках информационной системы «Навигатор дополнительного образования» (на такое предоставление согласие дается), на срок моего участия в системе персонифицированного учета и персонифицированного финансирования, на срок получения государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере «реализация дополнительных общеразвивающих программ» и срок хранения документов в связи с нормативными требованиями.

Согласие на включение моих персональных данных в информационную систему «Навигатор дополнительного образования» дается на срок вплоть до достижения мною возраста 18 лет, в целях использования указанных персональных данных для реализации моего права на получение и реализацию социального сертификата на получение государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере «реализация дополнительных общеразвивающих программ» такими субъектами, как региональный модельный центр и муниципальный опорный центр, исполнители государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере.

Даю согласие на включение в информационную систему «Навигатор дополнительного образования» для дальнейшей обработки вышеуказанными операторами персональных данных моих персональных данных:

- 1) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии);
- 2) вид документа, удостоверяющего личность, его серия, номер и дата выдачи, а также наименование органа и код подразделения, выдавшего документ (при наличии);
- 3) пол;
- 4) дата рождения;
- 5) место (адрес) проживания;
- 6) данные страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС);

Сведения об операторах персональных данных:

Региональный модельный центр: _____
(наименование, адрес)

Муниципальный опорный центр: _____
(наименование, адрес)

Организация (индивидуальный предприниматель), осуществляющие обучение:

(наименование, адрес)

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

« ____ » _____ 20__ года _____ / _____ /

подпись

расшифровка

ФОРМА 5. СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РЕБЕНКА ПРИ
ЗАЧИСЛЕНИИ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕЙ
ПРОГРАММЕ И ФОРМИРОВАНИИ СОЦИАЛЬНОГО СЕРТИФИКАТА БЕЗ
ВНЕСЕНИЯ ТАКОВЫХ В ИНФОРМАЦИОННУЮ СИСТЕМУ (ДАВАЕМОЕ
ЗАКОННЫМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ ПОТРЕБИТЕЛЯ)

Я, _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

(серия, номер паспорта, кем, когда выдан)

(адрес родителя (законного представителя)
являющийся родителем (законным представителем) _____

(Ф.И.О. ребенка – субъекта персональных данных)

(номер документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи и выдавшем
органе)

(адрес ребенка – субъекта персональных данных)

для реализации прав и законных интересов ребенка при зачислении на обучение по дополнительной общеразвивающей программе и формировании социального сертификата на оказание государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» и с целью эффективной организации персонифицированного учета детей, обучающихся по дополнительным общеобразовательным программам, даю согласие на обработку следующих персональных данных:

- 1) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка;
- 2) вид документа, удостоверяющего личность ребенка, его серия, номер и дата выдачи, а также наименование органа и код подразделения, выдавшего документ (при наличии);
- 3) дата рождения ребенка;
- 4) данные страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС) ребенка;
- 5) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя) ребенка;
- 6) вид документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка, его серия, номер и дата выдачи, а также наименование органа и код подразделения, выдавшего документ (при наличии);
- 7) контактная информация родителя (законного представителя) ребенка (адрес электронной почты, телефон);
- 8) данные страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС) родителя (законного представителя) ребенка;
- 9) данных об объеме освоения образовательной программы обучающимся.

Региональному модельному центру, муниципальному опорному центру, а также всем образовательным организациям и индивидуальным предпринимателям – исполнителям государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере, осуществляющим обучение ребенка на основании заключенного договора об оказании

муниципальной услуги в социальной сфере «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» в соответствии с социальным сертификатом (договора об образовании), даю дополнительно согласие на обработку следующих персональных данных:

- 1) фотографической карточки обучающегося,
- 2) данных о ранее полученном образовании обучающимся, получаемом ином образовании обучающимся,
- 3) данных о ходе результатах освоения образовательной программы обучающимся,
- 4) данных о составе семьи (в том числе наличии статуса ребенка-сироты или ребенка, оставшегося без попечения родителей), статусе и материальном положении семьи (в том числе наличии статуса семьи, находящейся в трудной жизненной ситуации), ограничениях в связи с состоянием здоровья (в том числе при наличии сведения, содержащиеся в заключении психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК), медицинском заключении, справке, подтверждающей факт установления инвалидности, индивидуальной программе реабилитации или абилитации инвалида), номере полиса обязательного медицинского страхования, постановке на учет в образовательной организации и/или органах ПДН (при наличии), включении сведений о ребенке в государственный информационный ресурс о лицах, проявивших выдающиеся способности и других персональных данных обучающегося, если они необходимы для эффективной организации обучения по образовательной программе, предоставления ему мер социальной поддержки.

В информационную систему «Навигатор дополнительного образования» для дальнейшего использования операторами персональных данных включаются исключительно данные о дате рождения ребенка.

Согласие дается на обработку персональных данных в форме совершения с персональными данными любых действий, включаемых в понятие обработки персональных данных законодательством, в том числе на автоматизированную обработку персональных данных, любыми выбранными оператором персональных данных способами обработки, за исключением согласия на передачу персональных данных третьим лицам в любой другой форме, помимо предоставления персональных данных региональному модельному центру, муниципальным опорным центрам, исполнителям услуг в рамках информационной системы «Навигатор дополнительного образования» (на такое предоставление согласие дается), на срок участия ребенка в системе персонифицированного учета и персонифицированного финансирования, на срок получения государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере «реализация дополнительных общеразвивающих программ» и срок хранения документов в связи с нормативными требованиями.

Согласие на обработку персональных данных ребенка дается на срок вплоть до достижения ребенком возраста 18 лет, в целях использования указанных персональных данных для реализации права ребенка на получение и реализацию социального сертификата на получение государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере «реализация дополнительных общеразвивающих программ» такими субъектами, как региональный модельный центр и муниципальный опорный центр, исполнители государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере.

Сведения об операторах персональных данных:

Региональный модельный центр: _____
(наименование, адрес)

Муниципальный опорный центр: _____
(наименование, адрес)

Организация (индивидуальный предприниматель), осуществляющие обучение:

_____ (наименование, адрес)

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

« ____ » _____ 20__ года

_____ / _____ /
подпись

расшифровка

**ФОРМА 6. СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ПРИ
ЗАЧИСЛЕНИИ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕЙ
ПРОГРАММЕ И ФОРМИРОВАНИИ СОЦИАЛЬНОГО СЕРТИФИКАТА БЕЗ
ВНЕСЕНИЯ ТАКОВЫХ В ИНФОРМАЦИОННУЮ СИСТЕМУ (ДАВАЕМОЕ
ПОТРЕБИТЕЛЕМ)**

Я, _____

_____ (Ф.И.О.)

_____ (серия, номер паспорта, кем, когда выдан)

_____ (адрес местожительства)

для реализации моих прав и законных интересов при зачислении на обучение по дополнительной общеразвивающей программе и формировании социального сертификата на оказание государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» и с целью эффективной организации персонифицированного учета детей, обучающихся по дополнительным общеобразовательным программам, даю согласие на обработку персональных данных:

- 1) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии);
- 2) вид документа, удостоверяющего личность, его серия, номер и дата выдачи, а также наименование органа и код подразделения, выдавшего документ (при наличии);
- 3) дата рождения;
- 4) данные страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС);
- 5) данных об объеме освоения образовательной программы обучающимся.

Региональному модельному центру, муниципальному опорному центру, а также всем образовательным организациям и индивидуальным предпринимателям – исполнителям государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере, осуществляющим обучение на основании заключенного договора об оказании муниципальной услуги в социальной сфере «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» в соответствии с социальным сертификатом (договора об образовании), даю дополнительно согласие на обработку следующих персональных данных:

- 1) фотографической карточки обучающегося,
- 2) данных о ранее полученном образовании обучающимся, получаемом ином образовании обучающимся,
- 3) данных о ходе результатах освоения образовательной программы обучающимся,

- 4) данных о составе семьи (в том числе наличии статуса ребенка-сироты или ребенка, оставшегося без попечения родителей), статусе и материальном положении семьи (в том числе наличии статуса семьи, находящейся в трудной жизненной ситуации), ограничениях в связи с состоянием здоровья (в том числе при наличии сведения, содержащиеся в заключении психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК), медицинском заключении, справке, подтверждающей факт установления инвалидности, индивидуальной программе реабилитации или абилитации инвалида), номере полиса обязательного медицинского страхования, постановке на учет в образовательной организации и/или органах ПДН (при наличии), включении сведений о ребенке в государственный информационный ресурс о лицах, проявивших выдающиеся способности и других персональных данных обучающегося, если они необходимы для эффективной организации обучения по образовательной программе, предоставления ему мер социальной поддержки.

В информационную систему персонифицированного финансирования с моего согласия для дальнейшего использования операторами персональных данных включаются исключительно данные о дате рождения.

Согласие дается на обработку персональных данных в форме совершения с персональными данными любых действий, включаемых в понятие обработки персональных данных законодательством, в том числе на автоматизированную обработку персональных данных, любыми выбранными оператором персональных данных способами обработки, за исключением согласия на передачу персональных данных третьим лицам в любой другой форме, помимо предоставления персональных данных региональному модельному центру, муниципальным опорным центрам, исполнителям услуг в рамках информационной системы «Навигатор дополнительного образования» (на такое предоставление согласие дается), на срок участия ребенка в системе персонифицированного учета и персонифицированного финансирования, на срок получения государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере «реализация дополнительных общеразвивающих программ» и срок хранения документов в связи с нормативными требованиями.

Согласие на обработку персональных данных дается на срок вплоть до достижения мною возраста 18 лет, в целях использования указанных персональных данных для реализации моего права на получение и реализацию социального сертификата на получение государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере «реализация дополнительных общеразвивающих программ» такими субъектами, как региональный модельный центр и муниципальный опорный центр, исполнители государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере.

Сведения об операторах персональных данных:

Региональный модельный центр: _____
(наименование, адрес)

Муниципальный опорный центр: _____
(наименование, адрес)

Организация (индивидуальный предприниматель), осуществляющие обучение:

(наименование, адрес)

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

«___» _____ 20__ года _____/_____/_____

ФОРМА 7.ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ИЗМЕНЕНИИ СВЕДЕНИЙ, СОДЕРЖАЩИХСЯ В РЕЕСТРЕ ПОЛУЧАТЕЛЕЙ СОЦИАЛЬНОГО СЕРТИФИКАТА (ПОДАВАЕМОЕ ЗАКОННЫМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ ПОТРЕБИТЕЛЯ)

Я, _____, являющийся(щаяся)
(Ф.И.О.)

родителем (законным представителем):

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка _____

Дата рождения ребенка ___/___/_____

Номер СНИЛС _____

прошу изменить следующие включенные в реестр получателей социального сертификата сведения о моем ребенке, являющемся получателем социального сертификата:

_____ (указываются сведения, подлежащие изменению)

Причиной изменения указанных выше сведений является

_____ (указываются причины изменения сведений, например: *получение/замена паспорта*)

Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Правилами формирования в электронном виде социальных сертификатов на получение муниципальной услуги «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» и реестра их получателей и обязуюсь соблюдать все без исключения положения указанных Правил.

Даю информированное согласие на включение сведений о моем ребенке в реестр потребителей согласно Правилам формирования в электронном виде социальных сертификатов на получение муниципальной услуги «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» и реестра их получателей.

«___» _____ 20__ года _____ / _____ /
подпись расшифровка

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Заявление принял		
Организация	Должность	Фамилия ИО
_____	_____	_____
Подпись	_____	

Форма № 8

ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ИЗМЕНЕНИИ СВЕДЕНИЙ, СОДЕРЖАЩИХСЯ В РЕЕСТРЕ
ПОЛУЧАТЕЛЕЙ СОЦИАЛЬНОГО СЕРТИФИКАТА (ПОДАВАЕМОЕ
ПОТРЕБИТЕЛЕМ)

Я, _____,
(Ф.И.О. (при наличии))

Дата рождения ___/___/_____

Номер СНИЛС _____
прошу изменить следующие включенные в реестр получателей социального сертификата сведения:

(указываются сведения, подлежащие изменению)

Причиной изменения указанных выше сведений является

(указываются причины изменения сведений, например: *получение/замена паспорта*)

Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Правилами формирования в электронном виде социальных сертификатов на получение муниципальной услуги «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» и реестра их получателей и обязуюсь соблюдать все без исключения положения указанных Правил.

Даю информированное согласие на включение сведений в реестр потребителей согласно Правилам формирования в электронном виде социальных сертификатов на получение муниципальной услуги «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» и реестра их получателей.

« ___ » _____ 20__ года _____ / _____ /
подпись *расшифровка*

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Заявление принял		
Организация	Должность	Фамилия ИО
_____	_____	_____
Подпись	_____	

**ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ИСКЛЮЧЕНИИ СВЕДЕНИЙ ИЗ РЕЕСТРА ПОЛУЧАТЕЛЕЙ
СОЦИАЛЬНОГО СЕРТИФИКАТА (ПОДАВАЕМОЕ ЗАКОННЫМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ
ПОТРЕБИТЕЛЯ)**

Я, _____, являющийся(щаяся)
(Ф.И.О.)

родителем (законным представителем):

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка _____

Дата рождения ребенка ___/___/_____

Номер СНИЛС _____

прошу исключить сведения о моем ребенке, являющемся получателем социального сертификата, из реестра получателей социального сертификата.

Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Правилами формирования в электронном виде социальных сертификатов на получение муниципальной услуги «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» и реестра их получателей.

«___» _____ 20__ года _____ / _____ /
подпись *расшифровка*

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Заявление принял		
Организация	Должность	Фамилия ИО
_____	_____	_____
Подпись	_____	

**ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ИСКЛЮЧЕНИИ СВЕДЕНИЙ ИЗ РЕЕСТРА ПОЛУЧАТЕЛЕЙ
СОЦИАЛЬНОГО СЕРТИФИКАТА (ПОДАВАЕМОЕ ПОТРЕБИТЕЛЕМ)**

Я, _____,
(Ф.И.О. (при наличии))

Дата рождения ___/___/_____

Номер СНИЛС _____
прошу исключить сведения обо мне из реестра получателей социального сертификата.

Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Правилами формирования в электронном виде социальных сертификатов на получение муниципальной услуги «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» и реестра их получателей.

«___» _____ 20__ года _____ / _____ /
подпись *расшифровка*

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Заявление принял		
Организация	Должность	Фамилия ИО
_____	_____	_____
Подпись	_____	

ДОГОВОР № _____**на оказание платных дополнительных образовательных услуг****г. Сочи**

(место заключения договора)

« ____ » _____ 20 ____ г.

(дата заключения договора)

Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования спортивная школа №10 города Сочи, осуществляющее образовательную деятельность (далее - образовательная организация) на основании лицензии регистрационный № 07477 серия 23Л01 №0004326, выданной 18.12.2015 Министерством образования и науки Краснодарского края на осуществление образовательной деятельности - бессрочно, именуем в дальнейшем "Исполнитель», в лице директора Бурьян Ксении Валерьевны, действующего на основании Устава, и

(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя несовершеннолетнего лица зачисляемого на обучение/ фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, зачисляемого на обучение)

именуемый в дальнейшем "Заказчик", действующий в интересах несовершеннолетнего лица, зачисляемого на обучение

(фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, зачисляемого на обучение)

именуем в дальнейшем "Обучающийся", совместно именуемые Стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. Исполнитель обязуется предоставить образовательную услугу, а Заказчик обязуется оплатить образовательную услугу, предоставляемую по:

- дополнительной общеразвивающей программе спортивно – оздоровительного этапа по виду спорта _____

1.2. Форма обучения очная групповая, в пределах федерального государственного образовательного стандарта или федеральных государственных требований в соответствии с учебными планами, в том числе индивидуальными, и образовательными программами Исполнителя.

1.3. Занятия проводятся по утвержденному расписанию, всего 6 академических часа в неделю;

1.4. Срок освоения образовательной программы (продолжительность обучения) с **01.10.20 ____ г. по 30.06.20 ____ г.**, 9 месяцев, 36 недель, общее количество часов - **216ч.**

2. Права Исполнителя, Заказчика и Обучающегося.

2.1. **Исполнитель** вправе:

2.1.1. Самостоятельно осуществлять образовательный процесс, устанавливать формы, порядок и периодичность проведения промежуточного контроля усвоения программы Обучающимся.

2.1.2. Применять к Обучающемуся меры поощрения и меры дисциплинарного взыскания в соответствии с законодательством Российской Федерации, учредительными документами Исполнителя, настоящим Договором и локальными нормативными актами Исполнителя.

2.1.3. Восполнить материал занятий, пройденный за время отсутствия Обучающегося по уважительной причине, в пределах объема услуг, оказываемых в соответствии с разделом 1 настоящего договора;

2.1.4. Изменять договорную стоимость обучения в связи с инфляционными процессами с предупреждением другой стороны за 10 дней;

2.2. **Заказчик** вправе получать информацию от Исполнителя по вопросам организации и обеспечения надлежащего предоставления услуг, предусмотренных разделом 1 настоящего Договора.

2.3. **Обучающемуся** предоставляются академические права в соответствии с частью 1 статьи 34 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273 - ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".

Обучающийся также вправе:

2.3.1. Получать информацию от Исполнителя по вопросам организации и обеспечения надлежащего предоставления услуг, предусмотренных разделом 1 настоящего Договора.

2.3.2. Обращаться к Исполнителю по вопросам, касающимся образовательного процесса.

2.3.3. Пользоваться в порядке, установленном локальными нормативными актами, имуществом Исполнителя, необходимым для освоения образовательной программы.

2.3.4. Принимать в порядке, установленном локальными нормативными актами, участие в социально - культурных, и иных мероприятиях, организованных Исполнителем.

3. Обязанности Исполнителя, Заказчика, Обучающегося.

3.1. **Исполнитель** обязан:

3.1.1. Зачислить Обучающегося, выполнившего установленные законодательством Российской Федерации, учредительными документами, локальными нормативными актами Исполнителя условия приема.

3.1.2. Довести до Заказчика информацию, содержащую сведения о предоставлении платных образовательных услуг в порядке и объеме, которые предусмотрены Законом Российской Федерации "О защите прав потребителей" и Федеральным законом "Об образовании в Российской Федерации".

3.1.3. Организовать и обеспечить надлежащее предоставление образовательных услуг, предусмотренных разделом 1 настоящего Договора. Образовательные услуги оказываются в соответствии с федеральными государственными требованиями, учебным планом, в том числе индивидуальным, и расписанием занятий Исполнителя.

3.1.4. Обеспечить Обучающемуся предусмотренные выбранной образовательной программой условия ее освоения.

3.1.5. Сохранить место за Обучающимся в случае пропуска занятий по уважительным причинам (с учетом оплаты услуг, предусмотренных разделом 1 настоящего Договора).

3.1.6. Принимать от Обучающегося и (или) Заказчика плату за образовательные услуги.

3.1.7. Обеспечить Обучающемуся уважение человеческого достоинства, защиту от всех форм физического и психического насилия, оскорбления личности, охрану жизни и здоровья.

3.2. **Заказчик** обязан своевременно вносить плату за предоставляемые Обучающемуся образовательные услуги, указанные в разделе 1 настоящего Договора, в размере и порядке, определенных настоящим Договором, а также предоставлять платежные документы, подтверждающие такую оплату.

3.3. **Обучающийся** обязан соблюдать требования, установленные в статье 43 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273 - ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", в том числе:

3.3.1. Выполнять задания для подготовки к занятиям, предусмотренным учебным планом, в том числе индивидуальным.

3.3.2. Извещать Исполнителя о причинах отсутствия на занятиях.

3.3.3. Обучаться в образовательной организации по образовательной программе с соблюдением требований, предусмотренных программой.

3.3.4. Соблюдать требования учредительных документов, правила внутреннего распорядка и иные локальные нормативные акты Исполнителя.

4. Стоимость услуг и порядок их оплаты.

4.1. Полная стоимость платных образовательных услуг по настоящему договору составляет:

2200 рублей в месяц.

19800 рублей за курс обучения

При зачислении Учащегося на вакантные места в группу, оплата начисляется с даты зачисления в объеме предоставляемой услуги.

4.2. Увеличение стоимости образовательных услуг после заключения Договора не допускается, за исключением увеличения стоимости указанных услуг с учетом уровня инфляции, предусмотренного основными характеристиками федерального бюджета на очередной финансовый год и плановый период.

4.3. Оплата производится **ежемесячно, не позднее 10 числа каждого месяца** по квитанции строгой ответственности или по безналичному расчету.

5. Основания изменения и расторжение договора.

5.1. Условия, на которых заключен настоящий Договор, могут быть изменены по соглашению Сторон или в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон.

5.3. Настоящий Договор может быть расторгнут по инициативе Исполнителя в одностороннем порядке в случаях: установления нарушения порядка приема в образовательную организацию, повлекшего по вине Обучающегося его незаконное зачисление в эту образовательную организацию; невозможности надлежащего исполнения обязательства по оказанию платных образовательных услуг вследствие действий (бездействия) Обучающегося; в иных случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

5.4. Настоящий Договор расторгается досрочно:

по инициативе Обучающегося или родителей (законных представителей) несовершеннолетнего Обучающегося, в том числе в случае перевода Обучающегося для продолжения освоения образовательной программы в другую организацию, осуществляющую образовательную деятельность; по обстоятельствам, не зависящим от воли Обучающегося или родителей (законных представителей) несовершеннолетнего Обучающегося и Исполнителя, в том числе в случае ликвидации Исполнителя.

6. Ответственность Исполнителя, Заказчика и Обучающегося.

6.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по Договору Стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации и Договором.

6.2. При обнаружении недостатка образовательной услуги, в том числе оказания ее не в полном объеме, предусмотренном образовательными программами (частью образовательной программы), Заказчик вправе по своему выбору потребовать расторгнуть Договор.

7. Срок действия Договора.

7.1. Настоящий Договор вступает в силу со дня его заключения Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами обязательств.

8. Заключительные положения.

8.1. Сведения, указанные в настоящем Договоре, соответствуют информации, размещенной на официальном сайте Исполнителя в сети "Интернет" на дату заключения настоящего Договора.

8.2. Под периодом предоставления образовательной услуги (периодом обучения) понимается промежуток времени с даты издания приказа о зачислении Обучающегося в образовательную организацию до даты издания приказа об окончании обучения или отчислении Обучающегося из учреждения.

8.3. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, по одному для каждой из Сторон. Все экземпляры имеют одинаковую юридическую силу. Изменения и дополнения настоящего Договора могут производиться только в письменной форме и подписываться уполномоченными представителями Сторон.

8.4. Изменения Договора оформляются дополнительными соглашениями к Договору.

9. Адреса и реквизиты сторон.

Исполнитель	Заказчик/родитель (законный представитель)	Заказчик/обучающийся
Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования спортивная школа №10 города Сочи ул. Ленина, 40 Тел. (862) 240-31-67	<hr/> <hr/> <hr/> Адрес места жительства <hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/> Адрес места жительства <hr/> <hr/> <hr/>
БИК: 010349101 ИНН 2317029612 КПП 231701001 Управление Федерального казначейства по Краснодарскому краю (ДФБ администрации города Сочи, МБУ ДО ДЮСШ № 10 г. Сочи, л/с 925.51.088.0, 925.61.088.0) К/С: 03234643037260001800 ЕКС: 40102810945370000010 Банк: ЮЖНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ//УФК по Краснодарскому краю г. Краснодар	Паспорт _____ Выдан _____ Дата выдачи _____ Телефон _____	Свидетельство о рождении _____ Выдан _____ Дата выдачи _____ Телефон _____

Директор _____ К.В. Бурьян	_____ (ФИО) (подпись)	_____ (ФИО) (подпись)
-----------------------------------	--------------------------	--------------------------