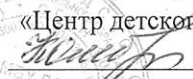



Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования
«Центр детского творчества»

155900, Ивановская область, г.о. Шуя, пл. Ленина, д. 3
тел.: (8-49351) 4-24-57, e-mail: cdt-shuya@mail.ru

ПРИНЯТО
на педагогическом совете
МБУ ДО
«Центр детского творчества»
Протокол №3 от 31.08.2023г.

УТВЕРЖДАЮ
Директор МБУ ДО
«Центр детского творчества»

О.В. Комова
Приказ № 142 о.д. от 31.08.2023



**Положение о приеме учащихся
в Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования
«Центр детского творчества»**

1. Общие положения:

1.1. Настоящее Положение о приеме на обучение по дополнительным общеобразовательным общеразвивающим программам (далее – Положение) регламентирует организацию приема учащихся в Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Центр детского творчества» городского округа Шуя (далее – МБУ ДО «Центр детского творчества»).

1.2. Настоящие Правила являются локальным нормативным актом, разработанным и утвержденным в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (в текущей редакции), Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 15.03.2013 № 185 «Об утверждении Порядка применения к обучающимся дисциплинарных взысканий», Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 29.08.2013 № 1008 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам», Распоряжение Правительства РФ от 31.03.2022 № 678-р «Об утверждении Концепции развития дополнительного образования детей до 2030 года», Законом Российской Федерации от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», СанПиН 2.4.4.3172-14 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы образовательных организаций дополнительного образования детей», Уставом МБУ ДО «Центр детского творчества».

1.3. Дополнительное образование детей в МБУ ДО «Центр детского творчества» осуществляется в соответствии со следующими принципами:

- свободный выбор детьми образовательных учреждений дополнительного образования и дополнительных общеразвивающих программ в соответствии с их интересами, склонностями и способностями;
- многообразие дополнительных общеразвивающих программ, удовлетворяющих

интересы учащихся;

- непрерывность дополнительного образования, преемственность дополнительных общеразвивающих программ, возможность их сочетания, коррекции в процессе освоения;

- психолого-педагогическая поддержка индивидуального развития учащихся;

- творческого сотрудничества педагогических работников и учащихся;

- сохранение физического и психического здоровья учащихся.

1.4. Деятельность МБУ ДО «Центр детского творчества» направлена на:

- формирование и развитие творческих способностей учащихся;

- удовлетворение индивидуальных потребностей учащихся в интеллектуальном, художественно-эстетическом, нравственном и интеллектуальном развитии, а также в занятиях физической культурой и спортом;

- формирование культуры здорового и безопасного образа жизни, укрепления здоровья учащихся;

- обеспечение духовно-нравственного, гражданско-патриотического, военно-патриотического, трудового воспитания учащихся;

- выявление, развитие и поддержку талантливых учащихся, а также лиц, проявивших выдающиеся способности;

- профессиональную ориентацию учащихся;

- создание и обеспечение необходимых условий для личностного развития, укрепление здоровья, профессионального самоопределения и творческого труда учащихся;

- социализацию и адаптацию учащихся к жизни в обществе;

- формирование общей культуры учащихся;

- удовлетворение иных образовательных потребностей и интересов учащихся, не противоречащих законодательству Российской Федерации, осуществляемых за пределами федеральных государственных образовательных стандартов и федеральных государственных требований.

1.5. Родители (законные представители) несовершеннолетних учащихся до завершения получения ребенком основного общего образования с учетом мнения ребенка и учащиеся после получения основного общего образования имеют право выбора учреждения дополнительного образования, профиля объединения в соответствии со склонностями и способностями.

1.6. Учреждение обеспечивает прием граждан, имеющих право на получение дополнительного образования.

1.7. Прием учащихся в МБУ ДО «Центр детского творчества» на обучение по дополнительным общеразвивающим программам, адаптированным дополнительным общеразвивающим программам (далее – ДОП, АДОП) проводится на общедоступной основе и принципах равных условий за исключением лиц, которым в соответствии с Федеральным законом «Об

образовании в Российской Федерации» предоставлены особые права (преимущества) при приеме на обучение.

1.8. Преимущественное право приема в МБУ ДО «Центр детского творчества» на обучение по дополнительным общеразвивающим программам имеют: лица, нуждающиеся в социальной помощи, в том числе дети-сироты; дети, оставшиеся без попечения родителей; дети из многодетных семей дети-инвалиды, если обучение по дополнительным общеразвивающим программам в соответствии с заключением учреждений медико–социальной экспертизы им не противопоказано; граждане, проживающие на территории городского округа Шуя Ивановской области.

1.9. Прием обучающихся в МБУ ДО «Центр детского творчества» осуществляется на основе свободного выбора дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программы по направленностям: художественной, социально-педагогической, физкультурно-спортивной, естественнонаучной, технической, туристско-краеведческой; адаптированных дополнительных общеразвивающих программ.

1.10. Расписание занятий объединений составляется для создания наиболее благоприятного режима труда и отдыха детей с учетом пожелания родителей (законных представителей) несовершеннолетних детей, возрастных особенностей детей и установленных Санитарно-эпидемиологических требований к устройству, содержанию и организации режима работы образовательных организаций дополнительного образования детей. СанПиН №2.4.4.3172-14.

1.11. Численный состав объединения может быть уменьшен при включении в него учащихся с ограниченными возможностями здоровья и (или) детей инвалидов, инвалидов. Численность учащихся с ограниченными возможностями здоровья и (или) детей инвалидов, инвалидов в учебной группе устанавливается до 15 человек.

1.12. Обучение и воспитание в МБУ ДО «Центр детского творчества» ведется на русском языке.

1.13. Обучение в объединениях МБУ ДО «Центр детского творчества» финансируется за счет средств местного бюджета с учетом персонифицированного финансирования (ПФ).

1.14. Образовательная деятельность в МБУ ДО «Центр детского творчества» осуществляется в одновозрастных и разновозрастных объединениях по интересам (клуб, студия и т.д)

1.15. Данное Положение размещается в местах доступных для ознакомления, на официальном сайте МБУ ДО «Центр детского творчества» в сети Интернет.

2. Цели и задачи.

2.1. Целью Правил является создание условий, обеспечивающих соблюдение прав учащегося на получение дополнительного образования.

2.2. Задачи:

- скоординировать деятельность семьи, МБУ ДО «Центр детского творчества» по приему и учету движения детей;
- определить механизм приема и учета движения учащихся в МБУ ДО «Центр детского творчества»;
- определить алгоритм действия директора, методиста, педагога дополнительного образования и родителей (законных представителей) при приеме и учете движения учащихся.
-

3. Порядок приема учащихся.

3.1. В МБУ ДО «Центр детского творчества» принимаются учащиеся в возрасте до 18 лет на основе свободного выбора в соответствии с их потребностями и интересами.

3.2. Основное комплектование групп в МБУ ДО «Центр детского творчества» осуществляется с 15 августа по 10 сентября ежегодно и в течение учебного года при создании объединения нового профиля. Прием учащихся в МБУ ДО «Центр детского творчества» осуществляется в течение всего учебного года при наличии свободных мест в группах.

3.3. Каждый учащийся имеет право заниматься в одном или нескольких объединениях, при наличии свободных мест переходить из одного объединения в другое в соответствии с его способностями и потребностями.

3.4. Подача документов для обучения в МБУ ДО «Центр детского творчества» осуществляется родителями (законными представителями) для детей в возрасте до 14 лет, детьми самостоятельно по достижении 14-летнего возраста.

3.5. Для обучения по образовательным программам, реализуемым в рамках системы персонифицированного финансирования, принимаются дети от 7 лет до 18 лет, с соблюдением всех положений Правил персонифицированного финансирования дополнительного образования детей на территории городского округа Шуя, утвержденного Постановлением Администрации городского округа Шуя Ивановской области № 733 от 22.06.2022г.

3.6. Прием обучающихся в МБУ ДО «Центр детского творчества» осуществляется при предъявлении следующих документов:

- письменного заявления, установленного образца:
- для поступающих в возрасте до 14 лет – от родителей (законных представителей) (Приложение 1);
- для поступающих старше 14 лет – личное заявление (Приложение 2).

- при приеме детей в спортивные, туристские объединения необходимо медицинское заключение (справка) о состоянии здоровья учащегося;
- для детей-инвалидов – справка об инвалидности, медицинского заключения (справки) о возможности ребенка с ОВЗ посещать занятия в объединениях МБУ ДО «Центр детского творчества»;
- согласие на обработку персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством РФ (Приложение 3).

3.6. Заявление о приеме в Учреждение может быть направлено в электронной форме с использованием автоматизированной информационной системы «Навигатор» (далее – АИС). В заявлении о приеме в Учреждение родитель (законный представитель) обучающегося, обучающийся, достигший возраста 14 лет, предоставляют сведения о номере сертификата дополнительного образования. В случае отсутствия у обучающегося сертификата дополнительного образования, родитель (законный представитель) обучающегося, обучающийся, достигший возраста 14 лет, одновременно с заявлением о приеме подают в Учреждение заявление о включении в систему персонифицированного финансирования.

3.7. Прием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, инвалидов производится на основании заявления совершеннолетнего обучающегося или родителей (законных представителей) несовершеннолетнего обучающегося при наличии заключения психолого-медико-педагогической комиссии и индивидуальной программы реабилитации.

3.8. Зачисление в МБУ ДО «Центр детского творчества» оформляется распорядительным актом руководителя учреждения в течение 7 рабочих дней после приема всех документов перечисленных в подпункте 3.6. данного Положения. В случае зачисления учащихся на ДОП, АДОП, реализуемым в рамках системы персонифицированного финансирования, зачисление также происходит по результатам заключения соответствующего договора об образовании с использованием АИС, форма которого установлена Оператором ПФ.

3.9. При приеме в МБУ ДО «Центр детского творчества» директор в обязательном порядке знакомит родителей (законных представителей), детей с Уставом образовательной организации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами, правами и обязанностями учащихся.

3.10. Основания для отказа в приеме документов, необходимых для зачисления в МБУ ДО «Центр детского творчества»:

- заявление подписано лицом, полномочия которого документально не подтверждены (или не подписано уполномоченным лицом);
- заявление, поданное на личном приеме или почтовым отправлением, не поддается прочтению;

- документы имеют подчистки, приписки, наличие зачеркнутых слов, нерасшифрованных сокращений, исправлений, за исключением исправлений, скрепленных печатью уполномоченной организации и заверенных подписью уполномоченного должностного лица.

Отказ в приеме документов, необходимых зачисления в МБУ ДО «Центр детского творчества», должен быть мотивированным и, по возможности, содержать рекомендации по дальнейшим действиям Заявителя.

Отказ в приеме документов по другим причинам не допускается.

3.9. Перечень оснований для отказа в приеме документов в МБУ ДО «Центр детского творчества» на обучение по дополнительным общеразвивающим программам.

В приеме документов может быть отказано по следующим основаниям:

- при отсутствии свободных мест в образовательной организации;
- при наличии медицинских противопоказаний к посещению занятий;
- несоответствие возраста детей требованиям настоящего Положения;
- представление Заявителем неполного комплекта документов, необходимых для зачисления;
- установление по результатам проверки посредством АИС невозможности использования представленного сертификата для обучения по выбранной программ, либо отсутствия достаточного номинала сертификата дополнительного образования для выбранной программы с использованием сертификата дополнительного образования.

4. Заключительные положения

4.1. Настоящее Положение вступает в силу со дня его утверждения.

4.2. Изменения и дополнения в настоящее Положение вносятся и принимаются на заседании педагогического совета Учреждения.

Директору МБУ ДО
«Центр детского творчества»
О.В. Комовой

от _____
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____

Ф.И.О

в объединение _____ Анкетные данные:

Число, месяц, год рождения _____

Посещает: _____ школу, класс _____

Классный руководитель (Ф.И.О.) _____

Прописан: _____ индекс _____

город _____

Улица _____ дом № _____ кв.№ _____ домашний телефон _____

Свидетельство о рождении (паспорт): серия, номер _____

кем и когда выдано _____

СНИЛС _____

Ф.И.О. отца _____

Место работы, должность _____ служебный

телефон _____

Ф.И.О. матери _____

Место работы, должность _____ служебный

телефон _____

Ознакомлен (а) с Уставом учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, Порядком приема обучающихся, режимом занятий обучающихся, Правилами поведения обучающихся, образовательной программой, программой развития, дополнительной общеразвивающей программой по выбранному профилю и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.

Ознакомлен (а) с содержанием образования, используемыми методами обучения и воспитания, образовательными технологиями.

Число _____ Подпись _____

Директору МБУ ДО
«Центр детского творчества»
О.В. Комовой

от _____
Ф.И.О. учащегося

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня _____
Ф.И.О

в объединение _____ Анкетные данные:

Число, месяц, год рождения _____

Посещает: _____ школу, класс _____

Классный руководитель (Ф.И.О.) _____

Прописан: индекс _____

город _____

Улица _____ дом № _____ кв.№ _____ домашний телефон _____

Свидетельство о рождении (паспорт):

серия, номер _____ кем и когда

выдано _____

СНИЛС _____

Ф.И.О. отца _____

Место работы, должность _____

служебный телефон _____

Ф.И.О. матери _____

Место работы, должность _____

служебный телефон _____

Ознакомлен (а) с Уставом учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, Порядком приема обучающихся, режимом занятий обучающихся, Правилами поведения обучающихся, образовательной программой, программой развития, дополнительной общеразвивающей программой по выбранному профилю и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.

Ознакомлен (а) с содержанием образования, используемыми методами обучения и воспитания, образовательными технологиями.

Число _____ Подпись _____

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 Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Центр детского
творчества» (Ивановская область, г. Шуя, пл. Ленина, д.3).
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	_____	

ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ
ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕЙ ПРОГРАММЕ И ПОЛУЧЕНИИ СОЦИАЛЬНОГО СЕРТИФИКАТА
(ПОДАВАЕМОЕ ПОТРЕБИТЕЛЕМ)

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

_____ (наименование программы)
в Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Центр детского творчества» (Ивановская область, г. Шуя, пл. Ленина, д.3).

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

Директору МБУ ДО
«Центр детского творчества»
О.В. Комовой

ЗАЯВЛЕНИЕ о согласии на предоставление и обработку персональных данных

Я, _____

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Паспорт _____ выдан _____ «__» _____ г.,
серия, номер кем выдан дата выдачи являясь родителем (законным представителем)

Ф.И.О. ребенка

даю согласие Муниципальному бюджетному учреждению дополнительного образования «Центр детского творчества» (далее МБУ ДО «Центр детского творчества»), 155927, Ивановская область, г.Шуя, пл.Ленина, дом 3 на обработку (автоматизированную, а также без использования средств автоматизации) персональных данных моего ребёнка, то есть совершение, в том числе, следующих действий: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, публикации в СМИ и на образовательных сайтах, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, а также право на передачу такой информации третьим лицам, если это необходимо для поддержания функционирования информационных систем обеспечения и мониторинга учебного процесса, научной, организационной и финансово-экономической деятельности МБУ ДО «Центр детского творчества» в случаях, установленных нормативными документами и законодательством РФ, **при условии соблюдения всех требований по защите персональных данных, предусмотренных Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152ФЗ «О персональных данных».**

Обработка персональных данных осуществляется с целью ведения документации, учета участников образовательного процесса, осуществления образовательной деятельности по образовательным программам, обеспечения личной безопасности, а также наиболее полного исполнения МБУДО «Центр детского творчества» обязательств и компетенций в соответствии с Законом об образовании Российской Федерации и Уставом МБУ ДО «Центр детского творчества». Перечень персональных данных:

1. Фамилия, имя, отчество
2. Год, месяц дата и место рождения
3. Пол
4. Документ, удостоверяющий личность (паспорт – серия и номер документа, кем и когда выдан)
5. Адрес регистрации по месту жительства
6. Адрес фактического проживания
7. Контактные телефоны
8. Адрес электронной почты
9. Сведения об образовании (город, образовательное учреждение, сроки обучения)
10. Данные об обучении в образовательном учреждении
11. Фотоматериалы

Мое согласие действует в течение всего срока обучения моего ребёнка в МБУ ДО «Центр детского творчества», а также после прекращения обучения в течение срока, установленного законодательством РФ и локальными нормативными актами, и может быть отозвано путем подачи письменного заявления в адрес МБУ ДО «Центр детского творчества»

«__» _____ 20__ год _____ Ф.И.О.

Директору МБУ ДО «Центр детского творчества»
О.В. Комовой

ЗАЯВЛЕНИЕ

о согласии на предоставление и обработку персональных данных

Я, _____
Ф.И.О. заявителя
паспорт _____ выдан _____
серия, номер *кем выдан, дата выдачи*
«__» _____ Г.,

даю согласие Муниципальному бюджетному учреждению дополнительного образования детей «Центр детского творчества» (далее МБУ ДО – Центр детского творчества), адрес: 155900, Ивановская область, г. Шуя, пл. Ленина, д. 3, на обработку (автоматизированную, а также без использования средств автоматизации) моих персональных данных, то есть совершение, в том числе, следующих действий: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, публикации в СМИ и на образовательных сайтах, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, а также право на передачу такой информации третьим лицам, если это необходимо для поддержания функционирования информационных систем обеспечения и мониторинга учебного процесса, научной, организационной и финансово-экономической деятельности МБУ ДО «Центр детского творчества» в случаях, установленных нормативными документами и законодательством РФ, при условии соблюдения всех требований по защите персональных данных, предусмотренных Федеральным законом от 22 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

Обработка персональных данных осуществляется с целью ведения документации, учета участников образовательного процесса, осуществления образовательной деятельности по образовательным программам, обеспечения личной безопасности, а также наиболее полного исполнения МБУ ДО «Центр детского творчества» обязательств и компетенций в соответствии с Законом об образовании Российской Федерации и Уставом МБУ ДО «Центр детского творчества»

Перечень персональных данных:

1. Фамилия, имя, отчество
2. Год, месяц дата и место рождения
3. Пол
4. Документ, удостоверяющий личность (паспорт – серия и номер документа, кем и когда выдан)
5. Адрес регистрации по месту жительства
6. Адрес фактического проживания
7. Контактные телефоны
8. Адрес электронной почты
9. Сведения об образовании (город, образовательное учреждение, сроки обучения)
10. Данные об обучении в образовательном учреждении
11. Фотоматериалы

Мое согласие действует в течение всего срока моего обучения в МБУ ДО «Центр детского творчества», а также после прекращения обучения в течение срока, установленного законодательством РФ и локальными нормативными актами, и может быть отозвано путем подачи письменного заявления в адрес МБУ ДО «Центр детского творчества».

_____ / _____ / «__» _____ 20__ год

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 персонализированного 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 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 модельному центру, муниципальным опорным центрам, исполнителям услуг в рамках информационной системы «Навигатор дополнительного образования Ивановской области» (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 Ивановской области» 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 Ивановской области» 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: Региональный модельный центр дополнительного образования детей Ивановской области. Юридический адрес: 153000, г. Иваново, ул. Б.Воробьевская, д.80, фактический адрес: 153000, г. Иваново, ул. Ленинградская, д.2.

Муниципальный опорный центр: Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Центр детского творчества» 155900, Ивановская область, г. Шуя, пл. Ленина, д.3.

Организация, осуществляющие обучение: Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Центр детского творчества», 155900, Ивановская область, г. Шуя, пл. Ленина, д.3.

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

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

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ПРИ ЗАЧИСЛЕНИИ НА ОБУЧЕНИЕ ПО
ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕЙ ПРОГРАММЕ И ФОРМИРОВАНИИ СОЦИАЛЬНОГО
СЕРТИФИКАТА (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 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) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя);
- 6) вид документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя), его серия, номер и дата выдачи, а также наименование органа и код подразделения, выдавшего документ (при наличии);
- 7) контактная информация родителя (законного представителя) (адрес электронной почты, телефон);
- 8) данные страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС) родителя (законного представителя);
- 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 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 и модельным центрам, исполнителям образовательных услуг в рамках информационной системы «Навигатор дополнительного образования Ивановской области» (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 Ивановской области» 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 Ивановской области» 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);
- 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); данные страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС) родителя (законного представителя).

Сведения об операторах персональных данных:

Региональный модельный центр: Региональный модельный центр дополнительного образования детей Ивановской области. Юридический адрес: 153000, г. Иваново, ул. Б.Воробьевская, д.80, фактический адрес: 153000, г. Иваново, ул. Ленинградская, д.2.

Муниципальный опорный центр: Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Центр детского творчества» 155900, Ивановская область, г. Шуя, пл. Ленина, д.3.

Организация, осуществляющие обучение: Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Центр детского творчества», 155900, Ивановская область, г. Шуя, пл. Ленина, д.3.

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

« ____ » _____ 20 ____ года

_____/_____
подпись / расшифровка