

УТВЕРЖДАЮ
Директор ЦДО «Ступени»
_____ О.Н. Комарова

Приказ № 74 от 26.04.2023г.

**Положение
о правилах приёма, порядке и основаниях перевода,
отчисления и восстановления обучающихся
Муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования
«Центр дополнительного образования «Ступени» города Сочи**

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение определяет порядок приема, основания перевода, отчисления и восстановления, обучающихся Муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования «Центр дополнительного образования «Ступени» г. Сочи (далее – Положение).

1.2. Положение разработано на основе нормативно-правовых актов, регламентирующих качество предоставления услуг в области образования: Конституции РФ, Федерального закона РФ от 24.07.1998 № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации», Федерального закона РФ от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказа Министерства просвещения Российской Федерации от 09.11.2018 г. № 196 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам», Постановления Правительства РФ от 15.09.2020 № 1441 «Об утверждении Правил оказания платных образовательных услуг», Распоряжения главы администрации (губернатора) Краснодарского края от 20.11.2020 № 272-р «О внедрении системы персонифицированного финансирования дополнительного образования детей в Краснодарском крае», приказа Государственного бюджетного учреждения дополнительного образования Краснодарского края «Дворец творчества» от 30.11.2020 № 561-П «Об утверждении методических рекомендаций «Правила персонифицированного финансирования дополнительного образования детей в Краснодарском крае», приказа Государственного бюджетного учреждения дополнительного образования Краснодарского края «Дворец творчества» от 28.06.2021 № 448-П «О внесении изменений в приказ Государственного бюджетного учреждения дополнительного образования Краснодарского края «Дворец творчества» от 30.11.2020 № 561-П «Об утверждении методических рекомендаций «Правила персонифицированного финансирования дополнительного образования детей в Краснодарском крае», Постановления администрации города Сочи № 1908 от 27.11.2020 «О внедрении системы персонифицированного финансирования дополнительного образования детей в муниципальном образовании городской округ город-курорт Сочи Краснодарского края», приказа министерства образования, науки и молодёжной политики Краснодарского края от 12.07.2021 № 2264 «О зачислении детей в образовательные организации, реализующие дополнительные

общеобразовательные программы», приказа Регионального модельного центра дополнительного образования детей Краснодарского края от 02.08.2021 №300-П «О наделении полномочиями оператора персонифицированного финансирования дополнительного образования детей в Краснодарском крае», Постановления администрации муниципального образования городской округ город-курорт Сочи Краснодарского края от 20.08.2021 № 1822 «Об утверждении Правил персонифицированного финансирования дополнительного образования детей в муниципальном образовании городской округ город-курорт Сочи Краснодарского края», (далее – муниципальные Правила), Устава Муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования «Центр дополнительного образования «Ступени» г. Сочи (далее – Центр).

2. Прием учащихся

2.1. В Центр принимаются желающие обучаться по реализуемым в Центре дополнительным общеобразовательным общеразвивающим программам (далее – образовательная программа) в соответствии с их интересами, по желанию детей и их родителей (законных представителей).

Прием на обучение в Центр осуществляется за счет бюджетных ассигнований местного бюджета при наличии свободных мест, а также за счет средств физических, юридических лиц по договорам об оказании платных образовательных услуг.

2.2. Возраст учащихся регламентируется дополнительной общеобразовательной программой.

Для обучения по образовательным программам, реализуемым в рамках системы персонифицированного финансирования, принимаются дети от 5 лет до 18 лет, с соблюдением всех положений муниципальных Правил.

2.3. Прием производится согласно заявлению о приеме в Центр обучающихся, самостоятельно при достижении возраста 14 лет, или родителей (законных представителей) обучающихся.

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

Для подачи заявления родители (законные представители) или поступающий, достигший 14 лет, должны удостовериться в наличии регистрации на АИС «Навигатор» (регистрация и создание личного кабинета проводится один раз на весь период получения дополнительного образования).

При первичной регистрации необходимо зайти на сайт <https://p23.навигатор.дети/> и выполнить процедуру.

Далее подача заявок на выбранные программы и группы обучения производится через личный кабинет АИС «Навигатор».

Сотрудники Центра, ответственные за прием граждан по вопросам поступления на обучение, могут оказывать консультационную помощь по предварительной записи через АИС «Навигатор».

2.4. Основной набор в объединения и комплектование учебных групп проводится, как правило, до 15 сентября и оформляется приказом директора.

Добор осуществляется в течение всего учебного года при наличии свободных мест.

Приём на первый год обучения проводится на общих основаниях. Условиями некоторых образовательных программ может быть предусмотрена предварительная оценка способностей поступающих к занятию по выбранным направлениям (прослушивание, собеседование и т.п.). Просмотр для допуска к занятиям по хореографии проводится только по предъявлению медицинской справки об отсутствии противопоказаний.

Перевод учащихся в объединения второго и третьего года обучения (в соответствии с образовательной программой, рассчитанной на период более 1 года) проводится после окончания соответственно первого, второго и т.д. года обучения.

При переходе из одной образовательной организации в другую на второй и третий год обучения дополнительно к документам, указанным в п. 2.6 настоящих Правил, поступающим может быть представлена справка из организации, в которой он ранее обучался, о завершении предыдущего года обучения в соответствующем объединении.

При недостаточном количестве детей в объединении возможен добор в группы второго и третьего года обучения. Поступающие зачисляются в объединение соответствующего года обучения после предварительного собеседования.

2.5. Для зачисления в Центр поступающим (родителем, законным представителем) представляются следующие документы:

а) подлинники, для формирования личного дела учащегося:

- заявление о приеме в Центр (приложение № 1);
- медицинское заключение об отсутствии противопоказаний для занятий в группах по образовательным программам физкультурно-спортивной и художественной (хореография) направленностей – если программа сроком обучения более одного года, указанная медицинская справка предоставляется учащимися ежегодно;

- 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),

- документы по форме, утвержденной оператором персонифицированного финансирования (заполняются в электронной форме в АИС «Навигатор», за исключением лиц, отказавшихся от внесения сведений в информационную систему) (приложение № 3);

б) подлинники на обозрение - для проверки полноты и достоверности внесенных в заявление сведений:

- 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).

Заявление подается совершеннолетним поступающим, родителями (законными представителями) несовершеннолетнего поступающего либо им лично с письменного согласия родителей (законных представителей), если его возраст составляет от 14 до 18 лет.

Сотрудники Центра, принимающие от поступающих заявление о приеме в Центр, 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 учащимся (родителем, законным представителем) заключается договор об оказании платных дополнительных образовательных услуг.

При приеме на обучение на платной основе при наличии у учащегося сертификата дополнительного образования Центр, для обеспечения учета образовательной траектории учащегося, вносит информацию об указанном зачислении на обучение в АИС «Навигатор» независимо от факта использования сертификата дополнительного образования для оплаты по договору.

2.7. При зачислении на обучение в рамках системы персонифицированного финансирования заключается договор об образовании по форме, утвержденной оператором персонифицированного финансирования (приложение № 4).

2.8. При зачислении на обучение за счет бюджетных ассигнований местного бюджета заключение договора об образовании не требуется, в соответствии со ст. 53 ФЗ «Об образовании в РФ», основанием возникновения образовательных отношений является приказ директора Центра о приеме лица на обучение. Права и обязанности учащегося, предусмотренные законодательством об образовании и локальными нормативными актами Центра, возникают у лица, принятого на обучение, с даты, указанной в приказе о приеме лица на обучение.

2.9. При зачислении Центр обязан ознакомить поступающего и (или) его родителей (законных представителей) со своим Уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами, Правилами внутреннего распорядка для обучающихся и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса в Центре, а также 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».

2.10. Заявление о приеме в Центр может быть направлено в электронной форме с использованием АИС «Навигатор». В заявлении о приеме в Центр родитель (законный представитель) учащегося, учащийся, достигший возраста 14 лет, предоставляют сведения о номере сертификата дополнительного образования. В случае отсутствия у учащегося сертификата дополнительного образования, родитель (законный представитель) учащегося, учащийся, достигший возраста 14 лет, одновременно с заявлением о приеме подают в Центр заявление о включении в систему персонифицированного финансирования.

Одновременно с заявлением о приеме в Центр, родитель (законный представитель) учащегося, учащийся, достигший возраста 14 лет, дают согласие на обработку персональных данных учащегося, его родителей (законных представителей).

2.11. Каждый учащийся имеет право заниматься в нескольких объединениях, переходить в процессе обучения из одного объединения в другое. В данном случае пакет документов состоит из соответствующего заявления.

2.12. В приеме на обучение в Центр, в переводе из одного объединения в другое может быть отказано в следующих случаях:

- невыполнение поступающим (родителем, законным представителем) положения абзаца первого пункта 2.4 настоящих правил,
- непредставление (представление не в полном объеме) документов, предусмотренных пунктом 2.6 настоящих правил, в течение 10 календарных дней со дня подтверждения Центром заявки поступающего (родителя, законного представителя) в АИС «Навигатор»,
- отсутствие свободных мест (полная укомплектованность учебных групп выбранного объединения),
- возрастное несоответствие выбранной образовательной программе,
- количество поданных на прием в объединение заявлений меньше минимально установленного локальными актами Центра (условиями образовательной программы).

Установление по результатам проверки посредством информационной системы невозможности использования представленного сертификата для обучения по выбранной программе, либо отсутствия достаточного номинала сертификата дополнительного образования, является основанием для отказа в приеме на обучение по выбранной программе с использованием сертификата дополнительного образования.

2.13. Центр назначает приказом директора ответственных за прием, регистрацию и обработку персональных данных лиц, подающих заявление на прием в Центр и/или заявление на подтверждение сертификата дополнительного образования и/или заявление на определение номинала сертификата дополнительного образования. Такие лица обязаны предоставлять оператору персонифицированного финансирования все данные, предусмотренные региональными Правилами персонифицированного финансирования.

3. Порядок перевода учащихся

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

3.2. В случае расформирования учебной группы (объединения) в течение учебного года по объективным причинам (длительная болезнь педагога, увольнение педагога, несоответствие количества учащихся требуемым нормативам и т.д.) учащемуся предоставляется право перевода в другие объединения Центра при наличии свободных мест в группах.

3.3. В течение учебного года учащийся имеет право на перевод в другую группу, другое объединение Центра при наличии мест.

3.4. Перевод учащегося в другую группу, другое объединение Центра осуществляется приказом директора Центра о переводе на основании заявления родителя (законного представителя) учащегося, заявления учащегося, достигшего возраста 14 лет.

4. Отчисление учащихся

4.1. Отчисление учащихся из Центра оформляется приказом директора и производится в следующих случаях:

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

б) досрочно:

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

- по инициативе Центра в случае применения к учащемуся, достигшему возраста пятнадцати лет, отчисления как меры дисциплинарного взыскания, а также в случае установления нарушения порядка приема в Центр, повлекшего по вине учащегося его незаконное зачисление;

- по инициативе Центра 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) учащегося;

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

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

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

4.4. При отчислении учащегося, использующего для обучения сертификат дополнительного образования, Центр в течение 1 рабочего дня направляет информацию об этом факте оператору персонифицированного финансирования.

5. Порядок восстановления учащихся

5.1. Учащиеся, ранее отчисленные из Центра, имеют право на восстановление при наличии мест после личного собеседования и на основании личного заявления (учащиеся, достигшие возраста 14 лет) или заявления родителей (законных представителей) учащихся.

5.2. Восстановление учащихся в Центре оформляется приказом директора на основании результатов собеседования и заявления.

6. Учет движения учащихся

6.1. Учет движения учащихся в Центре осуществляется в трех формах:

- журнал учета работы педагога дополнительного образования (далее - Журнал),

- личные дела учащихся,

- электронная база данных для ограниченного доступа.

6.2. Журнал ведется педагогом дополнительного образования.

6.3. Контроль за ведением учета движения учащихся в Журнале осуществляет заместитель директора по учебно-воспитательной работе, педагоги-организаторы, курирующие соответствующие направления.

6.4. Ведение личных дел учащихся осуществляется в соответствии с Положением о личных делах учащихся Центра.

6.5. Сверка данных всех трех форм учета движения, учащихся проводится по двум направлениям: соответствие количества – ежемесячно, соответствие списочного состава – в конце каждого полугодия.

7. Заключительные положения

7.1. Место в объединении Центра за обучающимся сохраняется на время его отсутствия в случаях болезни, карантина, прохождения санаторно-курортного лечения, в иных случаях в соответствии с уважительными семейными обстоятельствами, по заявлению родителей.

7.2. Настоящее Положение доводится до сведения всех обучающихся и их родителей (законных представителей), размещается в местах, доступных для ознакомления и на сайте Центра в Интернете.

7.3. Изменения и дополнения в настоящее Положение вносятся на заседании Педагогического совета Центра и утверждаются директором Центра.

7.4. Спорные вопросы, возникающие в ходе приема, перевода, отчисления, восстановления учащихся могут решаться совместно с педагогом дополнительного образования, совершеннолетним учащимся, родителями (законными представителями) несовершеннолетнего учащегося, директором Центра (уполномоченными заместителями), а также комиссией по урегулированию споров между участниками образовательных отношений.

Директору ЦДО «Ступени» Комаровой О.Н.

от _____
(фамилия, имя, отчество)

Паспортные данные:

Серия: _____ № _____

Выдан: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять моего ребёнка (меня) *(нужное подчеркнуть)*

ФИО, дата рождения

в творческое объединение « _____ ».

Сведения о ребенке (о себе) *(нужное подчеркнуть)*

№ свидетельства о рождении (паспорта): _____ дата выдачи _____

Адрес регистрации
(временной/постоянной): _____

Фактический адрес: _____

ОУ(школа) _____ класс: _____ смена _____

СНИЛС _____

Сведения о родителях (законных представителях):

	Фамилия, имя, отчество (полностью)	Место работы, должность	№ телефона, адрес электронной почты
Мать			
Отец			

Сведения о семье подтверждаются документально *(нужное подчеркнуть)*

- Статус семьи: полная; неполная (материнская, отцовская); многодетная (более 3-х детей);

малообеспеченная; опекаемый ребенок в семье; ребенок инвалид в семье; состоящие на учете в органах соц.защиты; семья беженцев.

- С Уставом, лицензией, реализуемой образовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учащихся, ознакомлен(на).

- Согласен(на), чтобы мой ребёнок принимал участие в общественно-полезном труде.

- На обработку персональных данных моих и моего ребенка согласен(на), на размещение на официальных интернет-ресурсах Центра фото/видео материалов с участием моего ребенка согласен(на).

« ____ » _____ 20 ____ г.

подпись _____

**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.)

Адрес регистрации (полностью)

Документ удостоверяющий личность

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., дата рождения)

Документ удостоверяющий личность

даю согласие оператору персональных данных Муниципальному бюджетному учреждению дополнительного образования «Центр дополнительного образования «Ступени» г. Сочи, в лице директора Комаровой Ольги Николаевны, действующей на основании Устава (зарегистрированному в реестре операторов персональных данных за №23-14-002635 от 15.05.2014 г.) (далее Оператор), на обработку персональных данных (список приведен в п.4 настоящего Согласия) 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; СНИЛС;
- информация об образовании (в том числе сведения о местах обучения (воспитания) (город, образовательное учреждение, класс(группа));
- данные документов, удостоверяющих личность;
- сведения о месте регистрации, проживания;
- контактная информация (в том числе номер мобильного и домашнего телефона или иного телефона для связи);
- данные о состоянии здоровья несовершеннолетнего (при необходимости разрешения врача на участие в образовательном объединении(секции));

–иные сведения, относящиеся к персональным данным Законного представителя или несовершеннолетнего (по отдельному запросу Оператора).

–изображение.

5. Законный представитель 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), СНИЛС;

–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 дополнительной образовательной деятельности (занятий).

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

Паспорт гражданина РФ: _____
номер, серия, дата выдачи, кем выдан

Адрес: _____
индекс, город, улица, дом, квартира

С Порядком о защите персональных данных учащихся и их законных представителей ознакомлен(а):

Подпись

ФОРМА 1. ЗАЯВЛЕНИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ) НА ВКЛЮЧЕНИЕ РЕБЕНКА В СИСТЕМУ
ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

ЗАЯВЛЕНИЕ О ВКЛЮЧЕНИИ В СИСТЕМУ ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО
ФИНАНСИРОВАНИЯ И ФОРМИРОВАНИИ СЕРТИФИКАТА ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ № _____

Я, _____,
(Ф.И.О.)

прошу включить моего ребенка в систему персонифицированного финансирования
дополнительного образования детей Краснодарского края. города Сочи
(название муниципалитета)

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка:

Дата рождения ребенка ___ / ___ / _____

Адрес регистрации ребенка: _____

Контактные данные: _____
(телефон и адрес электронной почты родителя (законного представителя))

Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Правилами персонифицированного
финансирования дополнительного образования детей и обязуюсь соблюдать все без
исключения положения указанных Правил.

« ___ » _____ 202__ года _____ / _____ /
подпись _____ расшифровка _____

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Заявление принял		
Организация	Должность	Фамилия ИО
ЦДО «Ступени»	_____	_____
Подпись	_____	

ФОРМА 2. ЗАЯВЛЕНИЕ РЕБЕНКА, ДОСТИГШЕГО ВОЗРАСТА 14 ЛЕТ, НА ВКЛЮЧЕНИЕ В СИСТЕМУ
ПЕРСониФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

ЗАЯВЛЕНИЕ О ВКЛЮЧЕНИИ В СИСТЕМУ ПЕРСониФИЦИРОВАННОГО
ФИНАНСИРОВАНИЯ И ФОРМИРОВАНИИ СЕРТИФИКАТА ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ № _____

Я, _____, прошу включить меня
(Ф.И.О.)

в систему персонифицированного финансирования дополнительного образования детей
Краснодарского края, города Сочи.

(название муниципалитета)

Дата рождения ребенка ___ / ___ / _____

Адрес регистрации ребенка: _____

Контактные данные: _____
(телефон и адрес электронной почты)

Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Правилами персонифицированного
финансирования дополнительного образования детей и обязуюсь соблюдать все без
исключения положения указанных Правил.

« ___ » _____ 202__ года _____ / _____ /
подпись _____ расшифровка _____

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Заявление принял		
Организация	Должность	Фамилия ИО
ЦДО «Ступени»	_____	_____
Подпись	_____	

ФОРМА 3. СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ В СВЯЗИ С ВКЛЮЧЕНИЕМ РЕБЕНКА В
СИСТЕМУ ПЕРСНИФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ
ВСЕМИ ОПЕРАТОРАМИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, НЕОБХОДИМОЕ ДЛЯ РЕАЛИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ
РЕБЕНКА В СИСТЕМЕ ПЕРСНИФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ

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 включении в систему персонифицированного финансирования и с целью эффективной организации обучения по дополнительным общеобразовательным программам, даю согласие на обработку персональных данных:

1) фамилии, имени, отчества, контактных телефонов, адресов электронной почты, адреса регистрации и фактического проживания, паспортных данных как учащегося, так и законного представителя,

2) данных свидетельства о рождении несовершеннолетнего учащегося, номера СНИЛС,

3) данных об объеме освоения образовательной программы учащимся, региональному модельному центру, муниципальному опорному центру, а также всем образовательным организациям и индивидуальным предпринимателям – исполнителям услуг, осуществляющим обучение ребенка на основании заключенного договора об образовании в рамках персонифицированного финансирования, даю дополнительно согласие на обработку следующих персональных данных:

1) фотографической карточки учащегося,

2) данных о ранее полученном образовании учащимся, получаемом ином образовании учащимся,

3) данных о ходе результатах освоения образовательной программы учащимся,

4) данных о составе семьи, ограничениях в связи с состоянием здоровья, номере полиса обязательного медицинского страхования, и других персональных данных учащегося, 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 услуг в рамках информационной системы персонифицированного финансирования (на такое предоставление согласие дается), на срок участия ребенка в системе персонифицированного финансирования, на срок реализации образовательной программы и срок хранения документов в связи с нормативными требованиями.

Согласие на включение персональных данных ребенка – субъекта персонифицированного финансирования в информационную систему персонифицированного финансирования дается на срок вплоть до достижения ребенком возраста 18 лет, в целях использования указанных персональных данных для реализации права ребенка на получение и реализацию сертификата дополнительного образования такими субъектами системы персонифицированного финансирования, как региональный модельный центр и муниципальный опорный центр, исполнителям услуг.

В информационную систему персонифицированного финансирования с согласия родителя (законного представителя) ребенка для дальнейшего использования вышеуказанными операторами персональных данных включаются следующие персональные данные о ребенке:

- 1) фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка;
- 2) дата рождения ребенка;
- 3) страховой номер индивидуального лицевого счёта (СНИЛС) ребенка;
- 4) фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя) ребенка;
- 5) контактная информация ребенка, родителя (законного представителя) ребенка (адрес места жительства, адрес электронной почты, телефон)

Сведения об операторах персональных данных:

Региональный модельный центр дополнительного образования детей Краснодарского края, адрес: г. Краснодар, ул. Рашпилевская, 303

Муниципальный опорный центр: муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Центр дополнительного образования «Хоста» г. Сочи, адрес: г. Сочи, ул. Ялтинская, д. 16А

Организация, осуществляющая обучение: муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Центр дополнительного образования «Ступени» г. Сочи, адрес: г. Сочи, ул. Садовая, д.18.

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

« ____ » _____ 202__ года

_____/_____/_____
подпись / расшифровка

ФОРМА 4. СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ В СВЯЗИ С ВКЛЮЧЕНИЕМ РЕБЕНКА, ДОСТИГШЕГО ВОЗРАСТА 14 ЛЕТ, В СИСТЕМУ ПЕРСНИФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ ВСЕМИ ОПЕРАТОРАМИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, НЕОБХОДИМОЕ ДЛЯ РЕАЛИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ РЕБЕНКА В СИСТЕМЕ ПЕРСНИФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ

Я, _____

(Ф.И.О.)

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

_____, (адрес

местожительства)

для реализации моих прав и законных интересов при включении в систему персонифицированного финансирования и с целью эффективной организации обучения по дополнительным общеобразовательным общеразвивающим программам, даю согласие на обработку персональных данных:

- 1) фамилии, имени, отчества, контактных телефонов, адресов электронной почты, адреса регистрации и фактического проживания, паспортных данных, номера СНИЛС,
- 2) данных об объеме освоения образовательной программы учащимся, региональному модельному центру, муниципальному опорному центру, а также всем образовательным организациям и индивидуальным предпринимателям – исполнителям услуг, осуществляющим обучение ребенка на основании заключенного договора об образовании в рамках персонифицированного финансирования, даю дополнительно согласие на обработку следующих персональных данных:
 - 1) фотографической карточки учащегося,
 - 2) данных о ранее полученном образовании учащимся, получаемом ином образовании учащимся,
 - 3) данных о ходе результатах освоения образовательной программы учащимся,
 - 4) данных о составе семьи, ограничениях в связи с состоянием здоровья, номере полиса обязательного медицинского страхования, и других персональных данных учащегося, 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 услуг в рамках информационной системы персонифицированного финансирования (на такое предоставление согласие дается), на срок участия ребенка в системе персонифицированного финансирования, на срок реализации образовательной программы и срок хранения документов в связи с нормативными требованиями.

Согласие на включение моих персональных данных в информационную систему персонифицированного финансирования дается на срок вплоть до достижения мною возраста 18 лет, в целях использования указанных персональных данных для реализации моего права на получение и реализацию сертификата дополнительного образования такими субъектами системы персонифицированного финансирования, как региональный модельный центр и муниципальный опорный центр, исполнителям услуг.

В информационную систему персонифицированного финансирования с моего согласия для дальнейшего использования вышеуказанными операторами персональных данных включаются следующие персональные данные:

- 1) фамилия, имя, отчество (при наличии);
- 2) дата рождения;
- 3) страховой номер индивидуального лицевого счёта (СНИЛС);
- 4) контактная информация (адрес места жительства, адрес электронной почты, телефон)

Сведения об операторах персональных данных:

Региональный модельный центр дополнительного образования детей Краснодарского края, адрес: г. Краснодар, ул. Рашпилевская, 303

Муниципальный опорный центр: муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Центр дополнительного образования «Хоста» г. Сочи, адрес: г. Сочи, ул. Ялтинская, д. 16А

Организация, осуществляющая обучение: муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Центр дополнительного образования «Ступени» г. Сочи, адрес: г. Сочи, ул. Садовая, д.18.

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

« ____ » _____ 202__ года

_____/_____/_____
подпись / *расшифровка*

ФОРМА 5. СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ БЕЗ ВНЕСЕНИЯ ТАКОВЫХ В
ИНФОРМАЦИОННУЮ СИСТЕМУ В СВЯЗИ С ВКЛЮЧЕНИЕМ РЕБЕНКА В СИСТЕМУ
ПЕРСНИФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ
ВСЕМИ ОПЕРАТОРАМИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, НЕОБХОДИМОЕ ДЛЯ РЕАЛИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ
РЕБЕНКА В СИСТЕМЕ ПЕРСНИФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ

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 включении в систему персонифицированного финансирования и с целью эффективной организации обучения по дополнительным общеобразовательным общеразвивающим программам, даю согласие на обработку персональных данных:

1) фамилии, имени, отчества, контактных телефонов, адресов электронной почты, адреса регистрации и фактического проживания, паспортных данных как учащегося, так и законного представителя,

2) данных свидетельства о рождении несовершеннолетнего учащегося, номера СНИЛС,

3) данных об объеме освоения образовательной программы учащимся, региональному модельному центру, муниципальному опорному центру, а также всем образовательным организациям и индивидуальным предпринимателям – исполнителям услуг, осуществляющим обучение ребенка на основании заключенного договора об образовании в рамках персонифицированного финансирования (далее – операторы персональных данных), даю дополнительно согласие на обработку следующих персональных данных:

1) фотографической карточки учащегося,

2) данных о ранее полученном образовании учащимся, получаемом ином образовании учащимся,

3) данных о ходе результатах освоения образовательной программы учащимся,

4) данных о составе семьи, ограничениях в связи с состоянием здоровья, номере полиса обязательного медицинского страхования, и других персональных данных учащегося, если они необходимы для эффективной организации обучения по образовательной программе, предоставления ему мер социальной поддержки.

В информационную систему персонифицированного финансирования с согласия родителя (законного представителя) ребенка 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 и модельным центрам, исполнителям услуг в рамках информационной системы персонифицированного финансирования (на такое предоставление согласие дается), на срок участия ребенка в системе персонифицированного финансирования, на срок реализации образовательной программы и срок хранения документов в связи с нормативными требованиями.

Согласие на включение персональных данных ребенка – субъекта персонифицированного финансирования в информационную систему персонифицированного финансирования дается на срок вплоть до достижения ребенком возраста 18 лет, в целях использования указанных персональных данных для реализации права ребенка на получение и реализацию сертификата дополнительного образования такими субъектами системы персонифицированного финансирования, как региональный модельный центр и муниципальный опорный центр, исполнители услуг.

Сведения об операторах персональных данных:

Региональный модельный центр дополнительного образования детей Краснодарского края, адрес: г. Краснодар, ул. Рашпилевская, 303

Муниципальный опорный центр: муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Центр дополнительного образования «Хоста» г. Сочи, адрес: г. Сочи, ул. Ялтинская, д. 16А

Организация, осуществляющая обучение: муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Центр дополнительного образования «Ступени» г. Сочи, адрес: г. Сочи, ул. Садовая, д.18.

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

« ____ » _____ 202__ года

_____ /
подпись

_____ /
расшифровка

ФОРМА 6. СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ БЕЗ ВНЕСЕНИЯ ТАКОВЫХ В
ИНФОРМАЦИОННУЮ СИСТЕМУ В СВЯЗИ С ВКЛЮЧЕНИЕМ РЕБЕНКА, ДОСТИГШЕГО ВОЗРАСТА 14 ЛЕТ, В
СИСТЕМУ ПЕРСНИФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ
ВСЕМИ ОПЕРАТОРАМИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, НЕОБХОДИМОЕ ДЛЯ РЕАЛИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ
РЕБЕНКА В СИСТЕМЕ ПЕРСНИФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ

Я, _____
(Ф.И.О.)

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

_____, (адрес

местожительства)

для реализации моих прав и законных интересов при включении в систему персонифицированного финансирования и с целью эффективной организации обучения по дополнительным общеобразовательным программам, даю согласие на обработку персональных данных:

1) фамилии, имени, отчества, контактных телефонов, адресов электронной почты, адреса регистрации и фактического проживания, паспортных данных, номера СНИЛС,
2) данных об объеме освоения образовательной программы учащимся, региональному модельному центру, муниципальному опорному центру, а также всем образовательным организациям и индивидуальным предпринимателям – исполнителям услуг, осуществляющим обучение ребенка на основании заключенного договора об образовании в рамках персонифицированного финансирования (далее – операторы персональных данных), даю дополнительно согласие на обработку следующих персональных данных:

1) фотографической карточки учащегося,
2) данных о ранее полученном образовании учащимся, получаемом ином образовании учащимся,
3) данных о ходе результатах освоения образовательной программы учащимся,
4) данных о составе семьи, ограничениях в связи с состоянием здоровья, номере полиса обязательного медицинского страхования, и других персональных данных учащегося, 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 и модельным центрам, исполнителям услуг в рамках информационной системы персонифицированного финансирования (на такое предоставление согласие дается), на срок участия ребенка в системе персонифицированного финансирования, на срок реализации образовательной программы и срок хранения документов в связи с нормативными требованиями.

Согласие на включение моих персональных данных в информационную систему персонифицированного финансирования дается на срок вплоть до достижения мною возраста 18 лет, в целях использования указанных персональных данных для реализации моего права на получение и реализацию сертификата дополнительного образования такими субъектами системы персонифицированного финансирования, как региональный модельный центр и муниципальный опорный центр, исполнители услуг.

Сведения об операторах персональных данных:

Региональный модельный центр дополнительного образования детей Краснодарского края, адрес: г. Краснодар, ул. Рашпилевская, 303

Муниципальный опорный центр: муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Центр дополнительного образования «Хоста» г. Сочи, адрес: г. Сочи, ул. Ялтинская, д. 16А

Организация, осуществляющая обучение: муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Центр дополнительного образования «Ступени» г. Сочи, адрес: г. Сочи, ул. Садовая, д.18.

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

« ____ » _____ 202__ года

_____/_____/_____
подпись / *расшифровка*

ФОРМА 7. ЗАЯВЛЕНИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ), ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ДОСТИГШЕГО ВОЗРАСТА 14 ЛЕТ, ОБ ОПРЕДЕЛЕНИИ НОМИНАЛА СЕРТИФИКАТА ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ НА СООТВЕТСТВУЮЩИЙ ГОД

ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ОПРЕДЕЛЕНИИ НОМИНАЛА СЕРТИФИКАТА ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ НА СООТВЕТСТВУЮЩИЙ ГОД

№ _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЕ (ЗАКОННОМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕ) ОБУЧАЮЩЕГОСЯ¹:

ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО (ПРИ НАЛИЧИИ)	
АДРЕС МЕСТОЖИТЕЛЬСТВА	
ТЕЛЕФОН	
ЭЛЕКТРОННАЯ ПОЧТА	

СВЕДЕНИЯ ОБ ОБУЧАЮЩЕМСЯ:

ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО (ПРИ НАЛИЧИИ)	
ДАТА РОЖДЕНИЯ	
АДРЕС МЕСТОЖИТЕЛЬСТВА	
НОМЕР СЕРТИФИКАТА ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ	
ТЕЛЕФОН ²	
ЭЛЕКТРОННАЯ ПОЧТА ²	

Прошу определить на _____ год номинал указанного выше сертификата дополнительного образования с учетом Программы персонифицированного финансирования дополнительного образования детей Краснодарского края (город Сочи) на соответствующий год.

Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Правилами персонифицированного финансирования дополнительного образования детей и обязуюсь соблюдать все без исключения положения указанных Правил.

« ____ » _____ 20__ года

_____/_____/_____
подпись

расшифровка

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Заявление принял		
Организация	Должность	Фамилия ИО
ЦДО «Ступени» _____	_____	_____
Подпись _____	_____	

¹ Если заявление подается ребенком, достигшим возраста 14 лет, данный раздел не заполняется

² Заполняется только если заявление подается ребенком, достигшим возраста 14 лет

ФОРМА 8. ЗАЯВЛЕНИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ), ОБУЧАЮЩЕГОСЯ,
ДОСТИГШЕГО ВОЗРАСТА 14 ЛЕТ, О ЗАЧИСЛЕНИЕ РЕБЕНКА НА ДОПОЛНИТЕЛЬНУЮ
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНУЮ ОБЩЕРАЗВИВАЮЩУЮ ПРОГРАММУ, РЕАЛИЗУЕМУЮ В РАМКАХ
СИСТЕМЫ ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ

Исполнителю услуг
от _____
(Ф.И.О. заявителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ № _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЕ (ЗАКОННОМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕ) ОБУЧАЮЩЕГОСЯ³:

ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО (ПРИ НАЛИЧИИ)	
АДРЕС МЕСТОЖИТЕЛЬСТВА	
ТЕЛЕФОН	
ЭЛЕКТРОННАЯ ПОЧТА	

СВЕДЕНИЯ ОБ ОБУЧАЮЩЕМСЯ:

ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО (ПРИ НАЛИЧИИ)	
ДАТА РОЖДЕНИЯ	
АДРЕС МЕСТОЖИТЕЛЬСТВА	
НОМЕР СЕРТИФИКАТА ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ	
ТЕЛЕФОН ⁴	
ЭЛЕКТРОННАЯ ПОЧТА ²	

СВЕДЕНИЯ О ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕЙ ПРОГРАММЕ:

НАИМЕНОВАНИЕ, ID ПРОГРАММЫ	
НАИМЕНОВАНИЕ ГРУППЫ	
ДАТЫ НАЧАЛА И ОКОНЧАНИЯ ОБУЧЕНИЯ	
КОЛИЧЕСТВО ЧАСОВ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ	
СТОИМОСТЬ ПРОГРАММЫ ЗА ПЕРИОД ОБУЧЕНИЯ	

Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программой, уставом, свидетельством о государственной регистрации, лицензией на ведение образовательной деятельности, другими документами ЦДО «Ступени» (наименование исполнителя услуг).

Подписывая настоящее заявление, в соответствии со ст.438 Гражданского кодекса РФ заявляю о полном и безоговорочном принятии условий договора об образовании, текст которого размещен в моем личном кабинете в информационной системе персонифицированного финансирования.

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

расшифровка

³ Если заявление подается ребенком, достигшим возраста 14 лет, данный раздел не заполняется

⁴ Заполняется только если заявление подается ребенком, достигшим возраста 14 лет

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Заявление принял		
Организация	Должность	Фамилия ИО
ЦДО «Ступени»	_____	_____
Подпись	_____	

**ФОРМА 9. СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ В СВЯЗИ С ОСВОЕНИЕМ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕЙ ПРОГРАММЫ
В РАМКАХ ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ, НА ОСНОВАНИИ СЕРТИФИКАТА
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

(дается при освоении программы в рамках персонифицированного финансирования
лицом, ранее включенным в систему персонифицированного финансирования)

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

(серия, номер паспорта, кем, когда выдан)

(адрес проживания)

являющийся родителем (законным представителем) _____

(Ф.И.О. обучающегося – субъекта персональных данных)
обучающегося по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе _____

у исполнителя услуг: муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Центр дополнительного образования «Ступени» г. Сочи

реализуемой в рамках системы персонифицированного финансирования на основании сертификата дополнительного образования, даю с целью эффективной организации обучения по общеобразовательной программе согласие на обработку персональных данных:

- 1) фамилии, имени, отчества, контактных телефонов, адресов электронной почты, адреса регистрации и фактического проживания, паспортных данных как обучающегося, так и законного представителя,
- 2) фотографической карточки обучающегося,
- 3) данных свидетельства о рождении (паспорта) обучающегося,
- 4) данных о ходе освоения и результатах освоения образовательной программы обучающимся,
- 5) данных о ранее полученном образовании обучающегося, получаемом ином образовании обучающегося,
- 6) данных о составе семьи, ограничениях в связи с состоянием здоровья, номере полиса обязательного медицинского страхования, и других персональных данных обучающегося, если они необходимы для эффективной организации обучения по образовательной программе, предоставления ему мер социальной поддержки,

организации, осуществляющей образовательную деятельность по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе на основании заключенного договора об образовании (исполнитель услуг), Региональному модельному центру, муниципальному опорному центру.

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 и муниципальному опорному центрам, исполнителям услуг в рамках информационной системы персонифицированного финансирования (на такое

предоставление согласие дается), на срок реализации образовательной программы и срок хранения документов в связи с нормативными требованиями.

Сведения об операторах персональных данных:

Региональный модельный центр дополнительного образования детей Краснодарского края, адрес: г. Краснодар, ул. Рашпилевская, 303

Муниципальный опорный центр: муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Центр дополнительного образования «Хоста» г. Сочи, адрес: г. Сочи, ул. Ялтинская, д. 16А

Исполнитель образовательных услуг: муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Центр дополнительного образования «Ступени» г. Сочи, адрес: г. Сочи, ул. Садовая, д.18

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

С локальными нормативными актами, устанавливающими порядок обработки персональных данных в образовательной организации, реализующей образовательную программу, ознакомлен.

« ____ » _____ 20 ____ года

_____ /
подпись

_____ /
расшифровка

ДОГОВОР ОБ ОБРАЗОВАНИИ

на обучение по дополнительным общеобразовательным программам
в рамках персонифицированного финансирования дополнительного образования детей

« _____ » _____ 20 ____ г.

№ _____

Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Центр дополнительного образования «Ступени» г. Сочи (далее – Организация), действующее на основании лицензии от 18.09.2015 г. № 07086, выданной Министерством образования и науки Краснодарского края, в лице директора Организации Комаровой Ольги Николаевны, действующего на основании Устава, именуемый в дальнейшем «Исполнитель», и _____

_____, именуемый в дальнейшем «Заказчик» и
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) несовершеннолетнего)

_____, именуемый в дальнейшем
(Ф.И.О. лица, зачисляемого на обучение)

«Обучающийся», совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Предметом Договора является оказание образовательных услуг Исполнителем Обучающемуся в рамках системы персонифицированного финансирования дополнительного образования детей согласно Правилам персонифицированного финансирования дополнительного образования детей в Краснодарском крае, утвержденным приказом № 448-П от 28.06.2021, Правилам персонифицированного финансирования дополнительного образования детей в муниципальном образовании городской округ город-курорт Сочи Краснодарского края, утвержденным постановлением № 1822 от 20.08.2021,

1.2. В рамках данного договора Исполнитель обязуется предоставить образовательную _____ услугу _____ Обучающемуся _____,

(Ф.И.О. обучающегося, дата рождения)

проживающему по адресу: _____

(адрес места жительства ребенка с указанием места постоянной регистрации)

на обучение по дополнительным общеобразовательным программам (частям дополнительных общеобразовательных программ) в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Федеральным законом от 24.07.1998 №124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации», Семейным кодексом Российской Федерации, Конвенцией о правах ребенка.

2. Права и обязанности Сторон**2.1. Права и обязанности Исполнителя**

2.1.1. Предоставлять возможность Заказчику ознакомиться с: Уставом Организации, дополнительными образовательными программами, лицензией на осуществление образовательной деятельности, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности.

2.1.2. Зачислить Обучающегося _____ в _____ объединение _____ (наименование объединения) по дополнительной общеобразовательной программе (отдельной части дополнительной общеобразовательной _____ программы) _____ (наименование _____)

образовательной программы, части общеобразовательной программы) со сроком освоения образовательной программы _____, форма обучения _____.

2.1.3. Обеспечивать защиту прав Обучающегося в соответствии с законодательством.

2.1.4. Обеспечивать охрану жизни, укрепление физического и психического здоровья Обучающегося, создавать благоприятные условия для интеллектуального, нравственного, эстетического развития личности, всестороннего развития его способностей.

2.1.5. Нести ответственность за жизнь и здоровье Обучающегося во время образовательного процесса, за соблюдение установленных санитарно-гигиенических норм, правил и требований.

2.1.6. Обеспечивать, в пределах имеющихся возможностей, максимально комфортные условия для занятий в помещениях, соответствующих санитарным и гигиеническим требованиям, а так же предоставлять оснащение, соответствующее обязательным нормам и правилам, предъявляемым к образовательному процессу.

2.1.7. Гарантировать предоставление образовательной услуги в полном объеме согласно учебному плану.

2.1.8. Предоставлять Заказчику возможность ознакомления с ходом и содержанием образовательного процесса и итогами освоения программы Обучающимся.

2.1.9. Осуществлять подготовку к участию Обучающегося в соревнованиях, конкурсах и олимпиадах различного уровня.

2.1.10. Сохранять место за Обучающимся в случае его болезни, лечения, карантина и других случаях пропуска занятий по уважительной причине.

2.1.11. Направить в бумажной форме в адрес Заказчика уведомление о возникновении обстоятельств, препятствующих оказанию услуги в очной форме, в течение двух рабочих дней после их возникновения.

2.1.12. Предложить Обучающемуся оказание образовательной услуги по программе, указанной в п. 2.1.2, или аналогичной общеобразовательной программе той же направленности в дистанционной форме.

2.1.13. Соблюдать условия настоящего Договора.

2.2. Исполнитель вправе:

2.2.1. Определять программу развития Организации, содержание, формы и методы образовательной работы, корректировать учебный план, выбирать дополнительные образовательные программы, методические пособия.

2.2.2. Устанавливать режим работы Организации (расписание занятий, их сменность, продолжительность учебной недели и т.д.) в соответствии с Уставом.

2.2.3. Поощрять Обучающегося или применять меры дисциплинарного взыскания в соответствии с Уставом и Правилами внутреннего распорядка Организации.

2.2.4. Привлекать Заказчика к ответственности в случае причинения Организации имущественного вреда по вине Обучающегося в соответствии с действующим законодательством.

2.3. Заказчик (Обучающийся) обязан:

2.3.1. Соблюдать Правила внутреннего распорядка Организации и следовать Уставу Организации.

2.3.2. Обеспечивать посещение занятий в соответствии с утвержденным расписанием.

2.3.3. Обеспечивать Обучающегося необходимыми средствами обучения по дополнительным общеобразовательным программам.

2.3.4. Своевременно информировать педагогических работников о болезни ребенка или возможном отсутствии.

2.3.5. Извещать педагогических работников о сопровождающих в Организацию и домой Обучающегося. В случае самостоятельного следования Обучающегося в

Организацию и домой, ответственность за жизнь и здоровье ребенка во время следования его по маршруту несет Заказчик.

2.3.6. Проявлять уважение к педагогическим работникам, Организации и техническому персоналу Организации.

2.4. Заказчик (Обучающийся) вправе:

2.4.1. Знакомиться с дополнительными общеобразовательными программами, технологиями и формами обучения.

2.4.2. Требовать предоставления информации по вопросам организации образовательного процесса.

2.4.3. Участвовать в управлении Организации в соответствии с ее Уставом.

2.4.4. Принимать участие в организации и проведении совместных мероприятий и праздников.

2.4.5. Представлять письменное заявление о сохранении места в Организации на время отсутствия ребёнка по причинам санитарно-курортного лечения, карантина, отпуска, командировки, а также в иных случаях по согласованию с Исполнителем.

3. Вопросы персонифицированного финансирования

3.1. Номер сертификата дополнительного образования: _____

3.2. Срок освоения образовательной программы \ части образовательной программы составляет _____ часов.

3.3. Дата начала обучения: ___/___/_____

3.4. Дата завершения обучения: ___/___/_____

3.5. Оказание Исполнителем образовательной услуги является для обучающегося бесплатным, и оплачивается из бюджета муниципального образования городской округ город-курорт Сочи Краснодарского края в установленном нормативными правовыми актами порядке на основании предоставляемого Заказчиком сертификата дополнительного образования Обучающегося.

3.6. Средства сертификата дополнительного образования Обучающегося списываются с указанного сертификата в установленном нормативными правовыми актами порядке ежемесячно в случае, если на 1-е число месяца настоящий Договор не был расторгнут.

3.7. Образовательная услуга признается оказанной в полном объеме в случае фактической реализации образовательной программы в установленном объеме в группе, независимо от числа фактических посещений обучающимся занятий в соответствующем месяце.

4. Ответственность Сторон за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по договору, порядок разрешения споров

4.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.2. Все споры между Исполнителем и Заказчиком решаются путем переговоров, а в случае невозможности достижения договоренности - в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5. Основания изменения и расторжения договора

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

5.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон. По инициативе Исполнителя Договор может быть расторгнут по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

5.3. По инициативе Организации Договор может быть расторгнут в следующих случаях:

5.3.1. отсутствие медицинского документа о состоянии здоровья обучающегося;

5.3.2. невыполнение учебного плана обучающимся;

5.3.3. окончание полного курса освоения образовательной программы;

5.3.4. наличие медицинского заключения, исключающего возможность дальнейшего продолжения обучения в Организации;

5.3.5. нарушение Правил внутреннего распорядка Организации;

5.3.6. совершение противоправных действий и неоднократные нарушения Устава Организации.

5.4. Вносимые изменения и дополнения в условия Договора рассматриваются сторонами в недельный срок и оформляются дополнительным соглашением.

5.5. При возникновении обстоятельств, препятствующих продолжению оказания образовательной услуги в очной форме, образовательные услуги по настоящему Договору могут быть оказаны в дистанционной форме в случае, если отсутствует отказ Заказчика в письменной форме, и договор об образовании не расторгнут в соответствии с положениями региональных и муниципальных Правил персонифицированного финансирования. По окончании срока действия договора об образовании действие такого договора продлевается до момента окончания периода обучения по дополнительной общеобразовательной программе, но не более чем до окончания периода реализации программы персонифицированного финансирования, в соответствии с которой определен номинал сертификата дополнительного образования, и одновременно не более чем до достижения обучающимся – участником системы персонифицированного финансирования 18 лет, в случае, если договор об образовании не расторгнут в соответствии с региональными и муниципальными Правилами персонифицированного финансирования по состоянию на 20 день до момента окончания срока действия договора об образовании.

6. Заключительные положения

6.1. Сведения, указанные в настоящем Договоре, соответствуют информации, размещенной на официальном сайте Организации в сети «Интернет».

6.2. Под периодом предоставления образовательных услуг (периодом обучения) понимается промежуток времени с даты издания приказа о зачислении Обучающегося в Организацию, до даты издания приказа об окончании обучения или отчисления из его из Организации.

6.3. Стороны по взаимному согласию вправе дополнить настоящий Договор иными условиями.

6.4. Настоящий Договор составлен в 2-х экземплярах, по одному для каждой из сторон. Оба экземпляра имеют одинаковую юридическую силу. Изменения и дополнения настоящего Договора могут производиться только в письменной форме и подписываться уполномоченными представителями Сторон.

7. Действие Договора

7.1. Срок действия договора с _____ г. по _____ г.

Подписи сторон**Учреждение:**

Муниципальное бюджетное учреждение
дополнительного образования «Центр
дополнительного образования «Ступени»
г. Сочи (ЦДО «Ступени»)
Юридический адрес: 354340 г. Сочи,
ул. Садовая, 18
ИНН 2317022078 КПП 231701001
ОГРН 1022302722155
Телефон: 8 (862) 240-15-93
Директор _____ О.Н. Комарова

М.П. (подпись)**Родители (законные представители):**

Ф.И.О. _____

Домашний адрес, телефон:

Подпись: