

«ПРИНЯТО»
на педагогическом совете

«УТВЕРЖДЕНО»
Директор МБУ ДО СШ № 1 г. Сочи

Протокол № 3 от 16 ноября 2023 года

А.Л. Мадельян
16 ноября 2023 года

Положение

о приёме, порядке и основаниях перевода, отчисления и восстановления лиц на обучение по дополнительным общеразвивающим программам (в том числе в рамках системы персонифицированного финансирования дополнительного образования с применением социальных сертификатов на получение муниципальной услуги в социальной сфере) в муниципальном бюджетном учреждении дополнительного образования спортивной школы № 1 города Сочи

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение разработано в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании», Федеральным законом Российской Федерации от 4 декабря 2007 года № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации», Приказом Минпросвещения России от 27.07.2022 № 629 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам», Федеральным законом от 13.07.2020 № 189-ФЗ «О государственном (муниципальном) социальном заказе на оказание государственных (муниципальных) услуг в социальной сфере», Постановлением администрации муниципального образования городская округ город-курорт Сочи Краснодарского края от 03.11.2023 № 3361 «О некоторых мерах правового регулирования вопросов, связанных с оказанием муниципальной услуги «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» в соответствии с социальными сертификатами», Уставом МБУДО СШ № 1 г. Сочи и определяет порядок приема, перевода, отчисления и восстановления обучающихся.

1.2. Данное положение о приёме, порядке и основаниях перевода, отчисления и восстановления лиц на обучение по дополнительным общеобразовательным общеразвивающим программам (в том числе в рамках системы персонифицированного финансирования дополнительного образования с применением социальных сертификатов на получение муниципальной услуги в социальной сфере) (далее - Положение) в муниципальном бюджетном учреждении дополнительного образования спортивной школы №1 города Сочи (далее – Учреждение) разработаны самостоятельно и являются локальным нормативным актом Учреждения.

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

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

1.5. Для обучения по образовательным программам, реализуемым в рамках системы персонифицированного финансирования с применением социальных

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

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

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

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

Сотрудники Учреждения могут оказывать консультационную помощь по предварительной записи через АИС «Навигатор»

1.9. Индивидуальный отбор по дополнительным общеобразовательным программам не проводится.

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

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

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

1.11. Количество поступающих на бюджетной основе для обучения по дополнительным общеобразовательным программам в соответствующем году

определяется учредителем в соответствии с муниципальным заданием.

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

2. Порядок приема поступающих

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

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

В заявлении о приеме в Учреждение указываются следующие сведения:

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

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

2.3. При подаче заявления представляются следующие документы:

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

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

- документ, удостоверяющий личность ребенка;

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

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

- свидетельство о рождении - для лиц младше 14 лет,
- паспорт - для лиц старше 14 лет,
- документ, удостоверяющий личность заявителя - родителя (законного представителя) – при поступлении несовершеннолетнего учащегося,
- данные страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС) учащегося,
- свидетельство о регистрации учащегося по месту жительства или по месту пребывания в городе Сочи, или документ, содержащий сведения о регистрации учащегося по месту жительства или по месту пребывания в городе Сочи (для обучения по образовательным программам, реализуемым в рамках системы персонифицированного финансирования).

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

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

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

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

- невыполнение поступающим (родителем, законным представителем) положения абзаца первого пункта 1.7. настоящих правил;
- непредставление (представление не в полном объеме) документов, предусмотренных пунктами 2.3, 2.4. настоящих правил, в течение 10 календарных дней со дня подтверждения Учреждением заявки поступающего (родителя, законного представителя) в АИС «Навигатор»;
- отсутствие свободных мест (полная укомплектованность учебно - тренировочных групп выбранного объединения);
- возрастное несоответствие выбранной образовательной программе;
- количество поданных на прием в Учреждение заявлений меньше минимально установленного локальными актами Учреждения (условиями образовательной программы).
- установление по результатам проверки посредством ИС «Навигатор» невозможности использования представленного социального сертификата для

обучения по выбранной программе либо отсутствия доступного остатка номинала социального сертификата.

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

3. Порядок зачисления и дополнительный прием поступающих в Учреждение

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

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

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

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

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

3.4. Зачисление поступающих оформляется приказом директора Учреждения на основании решения приемной комиссии или апелляционной комиссии на первое число каждого месяца.

3.5. При приеме в Учреждение на обучение по образовательным программам, включенным в систему персонифицированного финансирования дополнительного образования детей, и реализуемым в соответствии с социальным сертификатом, с обучающимися, достигшими возраста 14 лет, либо с родителями (законными представителями) обучающихся заключается договор об образовании (договор об

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

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

Факт ознакомления поступающего и (или) его родителей (законных представителей) с данными документами (в том числе через информационные системы общего пользования) фиксируется в заявлении о приёме 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».

4. Порядок перевода обучающихся

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

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

- невыполнение поступающим (родителем, законным представителем) положения абзаца первого пункта 2.3, 2.4. настоящих правил;
- непредставление (представление не в полном объеме) документов, предусмотренных пунктом 2.4., 2.5. настоящих правил, в течение 10 календарных дней со дня подтверждения Учреждением заявки поступающего (родителя, законного представителя) в ИС «Навигатор»;
- отсутствие свободных мест (полная укомплектованность учебно - тренировочных групп выбранного отделения);
- возрастное несоответствие выбранной образовательной программе;
- количество поданных на прием в учебно – тренировочную группу заявлений меньше минимально установленного локальными актами Учреждения (условиями образовательной программы);
- установление по результатам проверки посредством ИС «Навигатор» невозможности использования представленного социального сертификата для обучения по выбранной программе либо отсутствия доступного остатка номинала социального сертификата.

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

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

группах.

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

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

5. Отчисление обучающихся

5.1. Отчисление обучающихся из Учреждения оформляется приказом директора и производится в следующих случаях:

а) в связи с получением образования (завершением обучения); б) досрочно:

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

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

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

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

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

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

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

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

5.3. Основания расторжения в одностороннем порядке Учреждением договора об оказании платных образовательных услуг указываются в таком договоре.

5.4. Отчисление обучающихся по основаниям, указанным в пп. «а» п. 5.1 настоящих правил может производиться после завершения мероприятий, предусмотренных программой деятельности Учреждения на каникулярное время в соответствии с уставными целями.

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

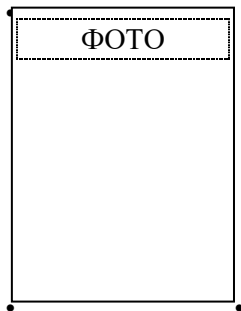
6. Порядок восстановления обучающихся

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

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

7. Заключительные положения

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



Директору МБУДО СШ № 1 г. Сочи
Мадельяну А.Л.

от _____
(ФИО одного из родителей или законного представителя)

зарегистрирован: г. _____

ул. _____, дом № _____, кв. № _____

телефон _____

фактический адрес проживания _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ

Прошу принять в Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования спортивную школу № 1 города Сочи для освоения **дополнительной общеразвивающей программы**

по виду спорта _____

(вид спорта)

моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество ребенка полностью)

Родившегося _____

(дата и место рождения)

обучающегося в _____ № СНИЛС _____

(наименование образовательной организации)

проживающего по адресу _____

(населенный пункт, улица, дом, квартира)

Согласно Положения о приеме предоставляю следующие документы:

1. Копия свидетельства о рождении (паспорта) поступающего.
2. Медицинский документ, подтверждающий отсутствие у поступающего противопоказаний для освоения дополнительной общеразвивающей программы по избранному виду спорта.
3. Копия свидетельства о регистрации по месту жительства ребенка
4. Согласие на обработку персональных данных.
5. Фотография 3x4 - 1 шт.
6. Заявка для поступления в Учреждение на сайте p23.navigатор.дети

1. С Уставом МБУДО СШ № 1 г. Сочи, Лицензией на право ведения образовательной деятельности, Правилами приема в МБУДО СШ № 1 г. Сочи, Дополнительной общеразвивающей программой по избранному виду спорта, [Порядком оформления возникновения, приостановления и прекращения отношений между МБУДО СШ № 1 г. Сочи и обучающимися и \(или\) родителями обучающихся](#), [Положением о зачислении, переводе, отчислении и восстановлении обучающихся](#), [Порядком приема контрольно-переводных нормативов по общей физической и специальной подготовке в МБУДО СШ № 1 г. Сочи](#), [Правилами внутреннего распорядка для обучающихся](#), [Правилами поведения обучающихся СШ № 1](#), [Положением о пропускном режиме в СШ № 1](#), [Положением о приемной и апелляционной комиссии](#), [Положением о промежуточной и итоговой аттестации обучающихся](#) и другими локальными актами в части касающейся образовательной деятельности:

Ознакомлен _____ / _____
(подпись родителя (законного представителя) (ФИО)

2. Я согласен (согласна) на проведение процедуры индивидуального отбора моего ребёнка _____ при поступлении в Учреждение

согласно

(Ф.И.О. ребенка)

Правилам приема в МБУДО СШ № 1 г. Сочи.

/ _____ / _____

(подпись родителя (законного представителя)

(ФИО)

Дата « ____ » _____ 20 ____ г.

**СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных**

« ____ » _____ 20 ____ г.

г. Сочи

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

Ф.И.О. законного представителя

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

Ф.И.О. несовершеннолетнего ребёнка, дата рождения

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

даю согласие оператору персональных данных Муниципальному бюджетному учреждению дополнительного образования спортивная школа № 1 города Сочи в лице и директора Мадельяна Александра Леонидовича, действующего на основании Устава (зарегистрированному в реестре операторов персональных данных за № 23-14-002541 от 28.04.2014 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. Оператор может раскрыть правоохранительным органам любую информацию по официальному запросу в случаях, установленных законодательством в стране проживания Законного представителя.

3. Перечень персональных данных передаваемых Оператору на обработку:
фамилия, имя, отчество; дата рождения и место рождения; информация о местах обучения (воспитания), город, образовательное учреждение; данные документов, удостоверяющих личность; номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования; сведения о месте регистрации, проживания контактная информация (в том числе номер мобильного и домашнего телефона или иного телефона для связи) фотография поступающего.

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

– фамилия, имя, отчество; дата рождения (день, месяц, год); пол; сведения об участии в школьных (и иного уровня) мероприятиях, контактная информация.

5. Законный представитель от имени несовершеннолетнего (ей) дает согласие на обнародование результатов успехов несовершеннолетнего в ходе образовательной деятельности.

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

7. 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.

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

Законный представитель:

Фамилия имя отчество законного представителя

Паспорт гражданина РФ: серия _____ № _____

кем выдан _____

_____ когда выдан _____

Адрес: _____ Адрес регистрации (полностью)

Подпись _____

С Положением о защите персональных данных воспитанников и их законных представителей ознакомлен (а):

Осведомлен(а) о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес ОО по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю ОО

подпись

подпись

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

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

_____ (наименование программы)

В _.

(наименование организации)

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка _____

Дата рождения ребенка ____/____/_____

Номер СНИЛС _____

Адрес регистрации ребенка _____

Контактные данные: _____

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

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

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

«_» __20__ года _____/_____/_____
подпись расшифровка

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Заявление принял

Организация

Должность

Фамилия ИО

Подпись

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

Я, , прошу зачислить меня
(Ф.И.О.)

на обучение по дополнительной общеразвивающей программе

_____ (наименование программы)

В _ .
(наименование организации)

Дата рождения ____/____/____

Номер СНИЛС _____

Адрес регистрации _____

Контактные данные: _____
(телефон и адрес электронной почты)

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

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

«_» _20_года ____/____/____
подпись расшифровка

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Заявление принял		
Организация	Должность	Фамилия ИО
_____	_____	_____
Подпись	_____	

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

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

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

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

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

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

,
(адрес ребенка – субъекта персональных данных)

для реализации прав и законных интересов ребенка при зачислении на обучение по

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

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

Региональному модельному центру, муниципальному опорному центру, а также всем образовательным организациям и индивидуальным предпринимателям – исполнителям

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

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

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

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

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

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

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

Сведения об операторах персональных данных:

Региональный модельный центр: _____
(наименование, адрес)

Муниципальный опорный центр: _____
(наименование, адрес)

Организация (индивидуальный предприниматель), осуществляющие обучение:

(наименование, адрес) Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

«__» _____ 20__ года

_____/_____
подпись / *расшифровка*

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

Я, _____
(Ф.И.О.)

(серия, номер паспорта, кем, когда выдан)

(адрес местожительства)

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

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

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

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

Согласие дается на обработку персональных данных в форме совершения с персональными данными любых действий, включаемых в понятие обработки персональных данных законодательством, в том числе на автоматизированную обработку персональных

данных, любыми 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» (на такое предоставление согласие дается), на срок моего участия в системе персонифицированного учета и персонифицированного финансирования, на срок получения государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере «реализация дополнительных общеразвивающих программ» и срок хранения документов в связи с нормативными требованиями.

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

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

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

Сведения об операторах персональных данных:

Региональный модельный центр: _____
(наименование, адрес)

Муниципальный опорный центр: _____
(наименование, адрес)

Организация (индивидуальный предприниматель), осуществляющие обучение:

(наименование, адрес)

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

« ____ » _____ 20 ____ года _____ / _____ /

подпись расшифровка

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

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

(серия, номер паспорта, кем, когда выдан)

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

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

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

(адрес ребенка – субъекта персональных данных)

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

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

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

- 1) фотографической карточки обучающегося,
- 2) данных о ранее полученном образовании обучающимся, получаемом ином

образовании обучающимся,

3) данных о ходе результатах освоения образовательной программы обучающимся,

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

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

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

Согласие на обработку персональных данных ребенка дается на срок вплоть до достижения ребенком возраста 18 лет, в целях использования указанных персональных данных для реализации права ребенка на получение и реализацию социального сертификата на получение государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере

«реализация дополнительных общеразвивающих программ» такими субъектами, как региональный модельный центр и муниципальный опорный центр, исполнители государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере.

Сведения об операторах персональных данных:

Региональный модельный центр: _____
(наименование, адрес)

Муниципальный опорный центр: _____
(наименование, адрес)

Организация (индивидуальный предприниматель), осуществляющие обучение:

(наименование, адрес)

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

« ____ » _____ 20__ года

подпись расшифровка

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

Я, _____
(Ф.И.О.)

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

___, (адрес местожительства)

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

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

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

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

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

Согласие дается на обработку персональных данных в форме совершения с персональными данными любых действий, включаемых в понятие обработки персональных

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

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

Сведения об операторах персональных данных:

Региональный модельный центр:

(наименование, адрес)

Муниципальный опорный центр:

(наименование, адрес)

Организация (индивидуальный предприниматель), осуществляющие обучение:

(наименование, адрес)

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

« _____ » 20 _____ года/

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

Я, _____, являющийся(щаяся)
(Ф.И.О.)

родителем (законным представителем):

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка _____

Дата рождения ребенка ____/____/____

Номер СНИЛС _____ П

(указываются сведения, подлежащие изменению)

Причиной изменения указанных выше сведений является

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

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

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

«__» __20__ года _____/
Подпись расшифровка

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Заявление принял		
Организация	Должность	Фамилия ИО
_____	_____	_____
Подпись	_____	

Форма № 8 ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ИЗМЕНЕНИИ СВЕДЕНИЙ, СОДЕРЖАЩИХСЯ В РЕЕСТРЕ ПОЛУЧАТЕЛЕЙ СОЦИАЛЬНОГО СЕРТИФИКАТА (ПОДАВАЕМОЕ ПОТРЕБИТЕЛЕМ)

Я, _____,

(Ф.И.О. (при наличии))

Дата рождения ____/____/____

Номер СНИЛС _____

(указываются сведения, подлежащие изменению)

Причиной изменения указанных выше сведений является

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

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

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

«__» __20__ года _____/
подпись расшифровка

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Заявление принял		
Организация	Должность	Фамилия ИО
_____	_____	_____
Подпись	_____	

Форма № 9 ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ИСКЛЮЧЕНИИ СВЕДЕНИЙ ИЗ РЕЕСТРА ПОЛУЧАТЕЛЕЙ СОЦИАЛЬНОГО СЕРТИФИКАТА (ПОДАВАЕМОЕ ЗАКОННЫМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ ПОТРЕБИТЕЛЯ)

Я, , являющийся(щаяся)
 (Ф.И.О.)
 родителем (законным представителем):
 Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка

Дата рождения ребенка ____/____/____

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

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

«_» __20__года ____/____/____
 подпись расшифровка

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Заявление принял		
Организация	Должность	Фамилия ИО
_____	_____	_____
Подпись	_____	

Форма № 10 ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ИСКЛЮЧЕНИИ СВЕДЕНИЙ ИЗ РЕЕСТРА ПОЛУЧАТЕЛЕЙ СОЦИАЛЬНОГО СЕРТИФИКАТА (ПОДАВАЕМОЕ ПОТРЕБИТЕЛЕМ)

Я, _____,

(Ф.И.О. (при наличии))

Дата рождения ____/____/____

Номер СНИЛС _____

прошу исключить сведения обо мне из реестра получателей социального сертификата.

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

«__» __20__года ____/____/____/

подпись расшифровка

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Заявление принял		
Организация	Должность	Фамилия ИО
_____	_____	_____
Подпись	_____	