

Рассмотрено на Педагогическом совете  
03 сентября 2024 г.  
Протокол №1  
Введено в действие с 03.09.2024 г.

УТВЕРЖДАЮ  
Директор МБОУ ДО ДДТ  
МО Кавказский район  
О.В. Боталова  
«03» сентября 2024г.

**ПОЛОЖЕНИЕ  
О ПОРЯДКЕ ПРИЕМА, ПЕРЕВОДА,  
ОТЧИСЛЕНИЯ И ВОССТАНОВЛЕНИЯ УЧАЩИХСЯ  
муниципального бюджетного образовательного учреждения  
дополнительного образования Дома детского творчества муниципального  
образования Кавказский район**

**1. Общие положения**

- 1.1. Положение о порядке приема, перевода, отчисления и восстановления учащихся муниципального бюджетного образовательного учреждения дополнительного образования Дом детского творчества муниципального образования Кавказский район (далее - Положение) определяет порядок приема, перевода, отчисления и восстановления учащихся в муниципальном бюджетном образовательном учреждении дополнительного образования ДOME детского творчества муниципального образования Кавказский район (далее - Учреждение).
- 1.2. Положение о порядке приема, перевода, отчисления и восстановления учащихся муниципального бюджетного образовательного учреждения дополнительного образования Дом детского творчества муниципального образования Кавказский район разработано в соответствии в соответствии с частью 5 статьей 55 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Федеральным законом от 13.07.2020 № 189-ФЗ «О государственном (муниципальном) социальном заказе на оказание государственных (муниципальных) услуг в социальной сфере», Приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 27.07.2022 № 629 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам», на основании Устава учреждения.
- 1.3. При приеме в Учреждение не допускаются ограничения по полу, расе, национальности, происхождению, отношению к религии, убеждениям, принадлежности к общественным организациям (объединениям), состоянию здоровья, социальному положению.

- 1.4. Настоящее Положение определяет порядок приема, перевода, отчисления и восстановления обучающихся в Учреждении; алгоритм действий администрации Учреждения, педагогических работников Учреждения и родителей (законных представителей), детей, достигших возраста 14 лет, при приеме, переводе, отчислении и восстановлении обучающихся.
- 1.5. Положение разработано в целях создания условий, обеспечивающих соблюдение прав детей на получение дополнительного образования, координации деятельности Учреждения по приему, переводу, отчислению и восстановлению обучающихся.

## **2. Порядок приема учащихся**

- 2.1. Прием учащихся в Учреждение осуществляется на основе свободного выбора учащимися или родителями (законными представителями) несовершеннолетних учащихся дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программы. Возраст обучающихся не ограничивается нижним и верхним пределом, регламентируется дополнительной общеобразовательной программой.
- 2.2. Прием на обучение в Учреждение проводится на принципах равных условий приема для всех поступающих. К освоению дополнительных общеобразовательных общеразвивающих программ допускаются лица без предъявления требований к уровню образования, если иное не обусловлено спецификой реализуемой образовательной программы.
- 2.3. Граждане иностранных государств, проживающих на территории РФ, принимаются в Учреждение на общих основаниях.
- 2.4. Для обучения по дополнительным общеразвивающим 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 Кавказский район от 08.08.2023 № 1270 «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).

- 2.5. При достижении возраста 5 лет детьми, ранее зачисленными на дополнительные общеобразовательные программы без использования социального сертификата, данные об обучающемся вносятся в информационную систему «Навигатор дополнительного образования детей Краснодарского края» (далее – информационная система) в соответствии с Правилами персонифицированного учета детей, утвержденными приказом министерства образования, науки и молодежной политики Краснодарского края от 22.02.2024 г. № 455 «О реализации системы персонифицированного учета и персонифицированного финансирования дополнительного образования детей в Краснодарском крае» (далее – Правила персонифицированного учета), а в случаях, предусмотренных Правилами формирования социальных сертификатов, обучающемуся формируется социальный сертификат, при этом данные о его получателе включаются в реестр получателей социального сертификата.
- 2.6. Действия, перечисленные в пункте 2.5, осуществляются при условии предоставления родителями (законными представителями) обучающегося согласия на обработку персональных данных по установленной форме в соответствии с требованиями Правил формирования социальных сертификатов и Правилами персонифицированного учета.
- 2.7. Прием в Учреждение производится на основании заявления о приеме на обучение в Учреждение, подаваемого обучающимся, достигшим возраста 14 лет, или родителями (законными представителями) обучающегося, не достигшего возраста 14 лет и наличия при приеме на программу сертификата у обучающегося.
- 2.8. Заявление о зачислении на обучение по дополнительной общеразвивающей программе, в том числе заявление о зачислении на обучение по дополнительной общеразвивающей программе в соответствии с социальным сертификатом, может быть направлено в электронном виде посредством заполнения экранных форм в личном кабинете заявителя в информационной системе или подано на бумажном носителе в Учреждение.
- 2.9. Для заполнения заявления на обучение по дополнительной общеобразовательной программе, необходимы следующие документы:
- 1) документ, удостоверяющий личность ребенка;
  - 2) документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребенка;

- 3) свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания, или документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания;
  - 4) Документ, подтверждающего регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета, содержащего данные о номере СНИЛС ребенка;
  - б) допуск врача с заключением о возможности заниматься в группах дополнительного образования только по профилю: туризм и хореография.
- К заявлению о зачислении на обучение по дополнительной общеобразовательной программе, прилагаются следующие документы:

- 1) документ, удостоверяющий личность ребенка;
- 2) согласие на обработку персональных данных в рамках системы дополнительного образования детей.
- 3) допуск врача с заключением о возможности заниматься в группах (хореография, туризм)

К заявлению о зачислении на обучение по дополнительной общеразвивающей программе в соответствии с социальным сертификатом:

- 1) документ, удостоверяющий личность ребенка
- 2) согласие на обработку персональных данных в рамках системы дополнительного образования детей.
- 3) согласие на обработку персональных данных в соответствии с требованиями Правил формирования социальных сертификатов.
- 3) допуск врача с заключением о возможности заниматься в группах (хореография, туризм)

2.10. До заключения договора об образовании и в период его действия Учреждение предоставляют заказчику образовательной услуги достоверную информацию о себе и об оказываемых платных образовательных услугах, обеспечивающую возможность их правильного выбора.

2.11. Учреждение доводит до заказчика образовательной услуги информацию, содержащую сведения о предоставлении платных образовательных услуг в порядке и объеме, которые предусмотрены Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей» и Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации».

2.12. Информация, предусмотренная пунктами 2.9 и 2.10 настоящего Положения предоставляется Учреждением в месте фактического осуществления образовательной деятельности, а также в месте нахождения филиала Учреждения, осуществляющего образовательную деятельность

2.13. При приеме в Учреждение учащиеся и (или) родители (законные представители) должны быть ознакомлены с Уставом Учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, реализуемыми Учреждением, Правилами внутреннего

распорядка учащихся и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса.

Факт ознакомления родителей (законных представителей), лиц поступающих в Учреждение с согласием на обработку их персональных данных и персональных данных ребенка фиксируется в заявлении родителей (законных представителей).

Факт ознакомления (в том числе через информационные системы общего пользования, официальный сайт Учреждения) с Уставом Учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой, Правилами внутреннего распорядка учащихся и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, заверяется личной подписью обучающегося или родителя (законного представителя) в заявлении.

2.14. До заключения договора об образовании и в период его действия Учреждение предоставляют заказчику образовательной услуги достоверную информацию о себе и об оказываемых платных образовательных услугах, обеспечивающую возможность их правильного выбора.

2.15. Учреждение доводит до заказчика образовательной услуги информацию, содержащую сведения о предоставлении платных образовательных услуг в порядке и объеме, которые предусмотрены Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей» и Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации».

2.16. Прием для обучения по дополнительным общеобразовательным общеразвивающим программам осуществляется при отсутствии противопоказаний к занятию соответствующим видом деятельности.

2.17. Прием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, инвалидов производится на основании заявления обучающегося, достигшего 14 лет, или родителей (законных представителей) несовершеннолетнего обучающегося при наличии заключения психолого-медико-педагогической комиссии и индивидуальной программы реабилитации.

2.18. При приеме на обучение Учреждение, для обеспечения учета образовательной траектории обучающегося, вносит информацию об указанном зачислении на обучение в информационную систему независимо от факта использования социального сертификата для обеспечения реализации дополнительной общеразвивающей программы.

При отсутствии у обучающегося социального сертификата после получения заявления о зачислении на обучение по дополнительной общеразвивающей программе, реализуемой в соответствии с социальным сертификатом, Учреждение обеспечивает предоставление Муниципальному опорному центру, 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) обучающегося 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 обучающегося посредством информационной системы, реестровая запись о получателе социального сертификата обезличивается, его персональные данные в информационную систему не заносятся.

При приеме в Учреждение на обучение по дополнительным общеобразовательным общеразвивающим 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 приказом управления образования администрации муниципального образования Кавказский район от 27 декабря 2023 г. № 1456 «Об утверждении Форм заявлений и согласий на обработку персональных данных, используемых при формировании в электронном виде социальных сертификатов на получение муниципальной услуги «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» и реестра их получателей».

2.19. Прием обучающихся в Учреждение оформляется приказом директора.

2.20. Прием заявлений производится в течение всего календарного года

2.21. Зачисление в группы первого года обучения в Учреждении производится ежегодно с 1 по 10 сентября.

2.22. В Учреждении допускается дополнительный набор, добор учащихся в течение всего календарного года на свободные места.

Прием учащихся на свободные места в группы второго и последующих годов обучения осуществляется по результатам собеседования с педагогом – руководителем объединения и на основании заключения комиссии по тестированию учащегося.

2.23. Зачисление учащихся в Учреждение осуществляется на основании представленных документов в порядке, определяемом настоящим Положением и оформляется приказом руководителя Учреждения.

2.24. Учащийся имеет право заниматься в нескольких объединениях Учреждения, менять их.

- 2.25. В приеме на обучение в Учреждении может быть отказано по причине:
- предоставление неполного пакета документов, определенных п.2.9. настоящего Положения;
  - не соответствия возраста ребёнка возрастному диапазону программы;
  - наличие медицинских противопоказаний, препятствующих занятиям по выбранной общеобразовательной программе.
  - установление по результатам проверки посредством информационной системы невозможности использования представленного социального сертификата для обучения по выбранной программе либо отсутствия доступного остатка номинала социального сертификата.

### **3. Порядок перевода учащихся**

- 3.1. Перевод учащихся на второй и последующий года обучения без представления заявления производится решением Педагогического совета по окончании учебного года при успешном освоении образовательной программы предыдущего года обучения на основании результатов итоговой аттестации учащихся по приказу директора Учреждения.
- 3.2. Учащиеся, окончившие обучение по дополнительной общеобразовательной программе, по письменному заявлению учащегося или родителя (законного представителя) несовершеннолетних учащихся, имеют право продолжить обучение при наличии свободных мест, могут быть повторно зачислены на обучение по выбранной образовательной программе в группы любого года обучения.
- 3.3. В случае наличия у учащегося трудностей в освоении дополнительной общеобразовательной программы, по письменному заявлению учащегося или родителя (законного представителя) несовершеннолетних учащихся возможно повторное прохождение обучения по выбранной программе, переход в другое объединение.
- 3.4. Перевод учащегося в другое объединение в течение учебного года возможен при наличии свободных мест. Прием переводом после начала учебного года возможен только при условии наличия свободных мест и по результатам собеседования с педагогом – руководителем объединения.
- 3.5. Прием учащихся переводом из других образовательных учреждений Российской Федерации производится на основании заявления учащегося или родителя (законного представителя) несовершеннолетних учащихся по результатам собеседования с педагогом – руководителем объединения.

#### 4. Отчисление из Учреждения.

4.1. Основанием для отчисления учащегося является:

– отсутствие медицинского документа о состоянии здоровья учащегося (хореография и туризм);

– выраженное волеизъявление учащегося (при наличии заявления от обучающегося и (или) родителя (законного представителя));

– обращение родителя (законного представителя) учащегося или учащегося, достигшего возраста 14 лет, с отказом от использования социального сертификата;

– 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 Учреждением от условий договора об образовании;

– по инициативе заказчика образовательной услуги при нарушении 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;

– невыполнение учащимся обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана;

– окончание полного курса освоения образовательной программы;

– наличие медицинского заключения, исключающего возможность дальнейшего продолжения обучения в Учреждении;

– нарушение Правил внутреннего распорядка Учреждения;

– применение к учащемуся, достигшему возраста 15 лет, отчисления как меры дисциплинарного взыскания;

– совершение противоправных действий и неоднократные нарушения Устава Учреждения.

– установление нарушения порядка приема в Учреждение, повлекшего по вине учащегося его незаконное зачисление в Учреждение;

– просрочка оплаты стоимости платных образовательных услуг;

– невозможность надлежащего исполнения обязательств по оказанию платных образовательных услуг вследствие действий (бездействия) учащегося.

4.2. Отчисление учащихся может производиться после окончания обучения и (или) в течение учебного года.

4.3. Досрочное отчисление учащегося, достигшего возраста пятнадцати лет, из учреждения за совершение противоправных действий, систематическое нарушение Правил внутреннего распорядка учащихся, Устава применяется, если меры воспитательного характера не дали результата и дальнейшее пребывание учащегося в учреждении оказывает отрицательное влияние на других учащихся, нарушает их права, права работников, а также нормальное функционирование Учреждения. Решение об отчислении принимается Педагогическим советом в

присутствии учащегося, родителей (законных представителей) учащегося на основании ходатайства педагога – руководителя объединения, согласованного с заместителем директора по учебно-воспитательной работе. Приказ об отчислении доводится до сведения учащегося и родителей (законных представителей).

4.4. Права и обязанности учащегося, предусмотренные законодательством об образовании и локальными актами учреждения, прекращаются с даты отчисления учащегося из Учреждения.

4.5. Отчисление обучающегося производится по приказу директора Учреждения и оформляется педагогом отметкой о выбытии в журнале учёта работы педагога дополнительного образования (электронном журнале).

## **5. Восстановление учащихся**

- 5.1. По заявлению учащегося и (или) родителей (законных представителей) несовершеннолетнего учащегося, отчисленный может быть восстановлен в объединении для прохождения обучения при наличии мест.
- 5.2. Восстановление учащихся для обучения по дополнительной общеобразовательной программе осуществляется приказом директора Учреждения на основании заявления учащегося и (или) родителей (законных представителей) несовершеннолетнего учащегося и медицинского заключения о состоянии здоровья учащегося и об отсутствии медицинских противопоказаний для занятия выбранным видом деятельности (при необходимости).
- 5.3. Восстановление учащихся на платной основе осуществляется путем заключения нового Договора.

## **6. Заключительные положения**

- 6.1. Дополнения, изменения в настоящее Положение вносятся в порядке, установленном в Положении о разработке, принятии и ликвидации локальных нормативных актов муниципального бюджетного образовательного учреждения дополнительного образования Дома детского творчества муниципального образования Кавказский район.
- 6.2. Вопросы, не урегулированные настоящим Положением, подлежат урегулированию в соответствии с действующим законодательством РФ, Уставом учреждения и иными локальными актами Учреждения.

Директору МБОУ ДО ДДТ  
МО Кавказский район  
Боталовой Ольге Викторовне  
от \_\_\_\_\_

(ФИО законного представителя полностью),  
проживающего (щей) по адресу \_\_\_\_\_

(телефон) \_\_\_\_\_

(e-mail в Навигаторе) \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять (моего сына, дочь)

\_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка полностью)

Школа № \_\_\_\_\_, класс \_\_\_\_\_, дата рождения « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

на обучение по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе

« \_\_\_\_\_ »

педагог

Ознакомлен(а) с :

- Уставом МБОУ ДО ДДТ;
- лицензией на осуществление образовательной деятельности № Л035-01218-23/00346125 (выдано Министерством образования и науки Краснодарского края Приказ №4925 от 25.09.2015);
- дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программой « \_\_\_\_\_ »;
- Положением об организации и осуществлении образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам;
- Правилами внутреннего распорядка для учащихся и родителей (законных представителей);
- Положением о режиме занятий учащихся;
- Положением о внутренней итоговой аттестации освоения дополнительных общеобразовательных общеразвивающих программ;
- Положением о порядке приема учащихся МБОУ ДО ДДТ;
- Положением о порядке оформления возникновения, приостановления и прекращения отношений между образовательным учреждением, обучающимися и (или) родителями (законными представителями);
- Положением об обработке персональных данных обучающихся и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учащихся.

Ответственность за ребенка по маршруту(ам) «Дом-ДДТ» и «ДДТ-дом» беру на себя.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись/расшифровка подписи)

**Согласие на обработку персональных данных.**

Я \_\_\_\_\_, даю согласие МБОУ ДО ДДТ на сбор и обработку моих персональных данных (сведений) и персональных данных (сведений) моего ребенка \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ года рождения, содержащих любую информацию, необходимую для осуществления уставной деятельности учреждения, а также для защиты жизни и здоровья моего ребенка, либо жизни и здоровья других лиц.

Персональные данные и информация включают в себя: ФИО, адрес, номера контактных телефонов, электронный адрес, СНИЛС, сведения о семейном положении, состоянии здоровья и другое. Обработка персональных данных может осуществляться в документальной и электронной форме.

Обработка персональных данных может осуществляться в части обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов, с целью содействия в обучении моего ребенка, обеспечении его безопасности и сохранности имущества.

Данное заявление (согласие) может быть отозвано мной в любой момент в письменной форме.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах ребенка, законным представителем которого являюсь.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись/расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

подпись

ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА РЕБЕНКА ПО ЗАЯВЛЕНИЮ НЕ СЕБЯ  
«ДТТ-дом» и «ДТТ-дом» берёт на себя  
обязательства по защите жизни и здоровья других лиц  
и осуществлению уставной деятельности учреждения  
в соответствии с законодательством Российской Федерации  
и другими нормативными актами.  
Положением об обработке персональных данных  
обязательным условием является наличие согласия  
родителей (законных представителей) на обработку  
персональных данных ребёнка.  
Положением о режиме работы учреждения  
предусмотрено предоставление информации  
родителям в установленном порядке.  
Положением об организации и осуществлении  
образовательной деятельности по дополнительным  
образовательным программам предусмотрено  
информирование родителей (законных представителей)  
и обучающихся об организации и осуществлении  
образовательной деятельности по дополнительным  
образовательным программам.  
Уставом МБОУ ДО ДДТ  
предусмотрено осуществление образовательной  
деятельности на основании лицензии  
Министерства образования и науки Краснодарского края  
(выдана Министерством образования и науки Краснодарского края  
№ 4425 от 23.09.2012).

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РЕБЕНКА  
В РАМКАХ СИСТЕМЫ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТЕЙ**

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 обучающегося, так и законного представителя,

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

3) данных об объеме освоения образовательной программы обучающимся, региональному модельному центру, муниципальному опорному центру, а также всем образовательным организациям и индивидуальным предпринимателям – поставщикам образовательных 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 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, поставщикам образовательных 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, поставщики образовательных 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) сведения о наличии у ребенка статуса «ребенок с ограниченными возможностями здоровья», присвоенного заключением психолого-медико-педагогической комиссии или медицинским заключением;
- 6) сведения о наличии у ребенка статуса «ребенок в трудной жизненной ситуации», присвоенного на основании данных о составе семьи, или статусе и материальном положении семьи, или постановке на учет в образовательной организации и/или органах ПДН;
- 7) сведения о наличии у ребенка статуса «одаренный ребенок», присвоенного на основании информации из государственного информационного ресурса о лицах, проявивших выдающиеся способности;
- 8) контактная информация ребенка, родителя (законного представителя) ребенка (адрес места жительства, адрес электронной почты, телефон).

Сведения об операторах персональных данных:

Региональный модельный центр: Краснодарский край, г. Краснодар,  
ул. Раппопортская, 303

Муниципальный опорный центр: МАОУДО ЦВР  
г. Кропоткин, ул. Красная 11, МО Кавказский район  
(наименование, адрес)

Организация (индивидуальный предприниматель), осуществляющие обучение:  
МБОУ ДО ДДТ МО Кавказский район  
ст. Кавказская, ул. К. Маркса, 167  
(наименование, адрес)

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

«      »        20       года /        /

*подпись* *расшифровка*

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 _____		

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

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

\_\_\_\_\_ (наименование программы)

в \_\_\_\_\_ (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 _____		

**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:

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

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

- 1) фотографической карточки обучающегося,
- 2) данных о ранее полученном образовании обучающимся, получаемом ином образовании обучающимся,
- 3) данных о ходе результатах освоения образовательной программы обучающимся,
- 4) данных о составе семьи (в том числе наличии статуса ребенка-сироты или ребенка, оставшегося без попечения родителей), статусе и материальном положении семьи (в том числе наличии статуса семьи, находящейся в трудной жизненной ситуации), ограничениях в связи с состоянием здоровья (в том числе при наличии сведения, содержащиеся в заключении психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК), медицинском заключении, справке, подтверждающей факт установления инвалидности, индивидуальной

программе реабилитации или абилитации инвалида), номере полиса обязательного медицинского страхования, постановке на учет в образовательной организации и/или органах ПДН (при наличии), включении сведений о ребенке в государственный информационный ресурс о лицах, проявивших выдающиеся способности и других персональных данных обучающегося, если они необходимы для эффективной организации обучения по образовательной программе, предоставления ему мер социальной поддержки.

Согласие дается на обработку персональных данных в форме совершения с персональными данными любых действий, включаемых в понятие обработки персональных данных законодательством, в том числе на автоматизированную обработку персональных данных, любыми выбранными оператором персональных данных способами обработки, за исключением согласия на передачу персональных данных третьим лицам в любой другой форме, помимо предоставления персональных данных региональному модельному центру, муниципальным опорным центрам, исполнителям услуг в рамках информационной системы «Навигатор дополнительного образования Краснодарского края» (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 Краснодарского края» 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: Краснодарский край, г. Краснодар,  
ул. Раппельская, 303

Муниципальный опорный центр: МАОУДО ЦВР  
г. Кропоткин, ул. Красная 11, МО Кавказский район

Организация (индивидуальный предприниматель), осуществляющие обучение:

МБОУ ДО ДДТ МО Кавказский район

ст. Кавказская, ул. К. Маркса, 167

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

« . » 20 \_\_\_\_ года / /

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ПРИ ЗАЧИСЛЕНИИ  
НА ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕЙ ПРОГРАММЕ  
И ФОРМИРОВАНИИ СОЦИАЛЬНОГО СЕРТИФИКАТА (ДАВАЕМОЕ  
ПОТРЕБИТЕЛЕМ)**

Я, \_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

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

\_\_\_\_\_ (адрес местожительства)

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

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

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

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

Согласие дается на обработку персональных данных в форме совершения с персональными данными любых действий, включаемых в понятие обработки персональных данных законодательством, в том числе на автоматизированную обработку персональных данных, любыми выбранными оператором персональных данных способами обработки, за исключением согласия на передачу персональных данных третьим лицам в любой другой форме, помимо предоставления персональных данных региональному и модельным центрам, исполнителям образовательных услуг в рамках информационной системы «Навигатор дополнительного образования Краснодарского края» (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 Краснодарского края» 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: Краснодарский край, г. Краснодар,

ул. Рашиповская, 303

Муниципальный опорный центр: МАОУДО ЦВР

г. Кропоткин, ул. Красная 11, МО Кавказский район

(наименование, адрес)

Организация (индивидуальный предприниматель), осуществляющие обучение:

МБОУ ДО ДДТ МО Кавказский район

ст. Кавказская, ул. К. Маркса, 167

(наименование, адрес)

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /