

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
"ЦЕНТР ДЕТСКОГО И ЮНОШЕСКОГО ТВОРЧЕСТВА"
ЛЕНИНСКОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ КРЫМ**

СОГЛАСОВАНО

Председатель ППО
А. Э. Лятифова
«30» 08 .2024 г.

ОДОБРЕНО

Педагогическим советом
МБОУДО ЦДЮТ
Протокол № 4 от «30» 08 .2024 г.

УТВЕРЖДЕНО

Директор МБОУДО ЦДЮТ
А. К. Муслидинова
Приказ № 02 от «30» 08 .2024 г.



ПРАВИЛА

**приема и зачисления обучающихся в Муниципальное бюджетное
образовательное учреждение дополнительного образования
"Центр детского и юношеского творчества"
Ленинского района Республики Крым**

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Настоящее Положение о приеме и зачислении обучающихся в Муниципальное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования "Центр детского и юношеского творчества" Ленинского района Республики Крым (далее – Положение) разработано в соответствии с:

- частью 5 статьи 55 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 №273-ФЗ (в действующей редакции);
- Федеральным законом от 13.07.2020 № 189-ФЗ «О государственном (муниципальном) социальном заказе на оказание государственных (муниципальных) услуг в социальной сфере»;
- приказом Министерства образования, науки и молодежи Республики Крым от 16.07.2021 № 1204 «Об автоматизированной информационной системе Республики Крым «Навигатор дополнительного образования Республики Крым»;
- Приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 27.07.2022 г. №629 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным образовательным программам»;
- Уставом МБОУДО ЦДЮТ.

1.2. Настоящее Положение определяет порядок приема и зачисления обучающихся в Муниципальное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования "Центр детского и юношеского творчества" Ленинского района Республики Крым (далее – МБОУДО ЦДЮТ), алгоритм действий администрации, педагогических работников и родителей (законных

представителей), детей, достигших возраста 14 лет, при приеме и зачислении обучающихся.

1.3. Положение разработано в целях создания условий, обеспечивающих соблюдение прав детей на получение дополнительного образования, координации деятельности МБОУДО ЦДЮТ по приему и зачислению обучающихся.

1.4. МБОУДО ЦДЮТ объявляет приём для обучения по дополнительным общеобразовательным общеразвивающим программам с 1 июня по 31 августа текущего года.

1.5. Родитель (законный представитель) обязан подать заявку для зачисления на обучение по дополнительной общеразвивающей программе через АИС «Навигатор дополнительного образования Республики Крым».

1.6. Родители (законные представители) обучающихся имеют право выбора детского объединения с учётом индивидуальных особенностей детей, состояния их здоровья, уровня физического развития, однако не могут настаивать на реализацию образовательных программ, услуг, форм получения образования, не включенных в Устав МБОУДО ЦДЮТ.

1.7. Каждый ребёнок имеет право заниматься по нескольким образовательным программам в детских объединениях МБОУДО ЦДЮТ. Родитель (законный представитель) обязан подать несколько заявок для зачисления на обучение по дополнительным общеобразовательным общеразвивающим программам через АИС «Навигатор дополнительного образования Республики Крым».

II. ПОРЯДОК ПРИЕМА ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

2.1. В Учреждение принимаются дети от 5 лет до 18 лет на основе свободного выбора в соответствии с их способностями, интересами.

2.2. Приём обучающихся в МБОУДО ЦДЮТ осуществляется в период комплектования учебных групп, а также при наличии вакантных мест – в течение всего учебного года посредством АИС «Навигатор дополнительного образования Республики Крым».

Для обучения по дополнительным общеобразовательным 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 Ленинского района Республики Крым в соответствии с социальным сертификатом (далее – Правила формирования социальных сертификатов).

2.3. При достижении возраста 5 лет детьми, ранее зачисленными на дополнительные общеобразовательные общеразвивающие программы без использования социального сертификата, данные об обучающемся вносятся в информационную систему «Навигатор дополнительного образования Республики Крым» (далее – информационная система) в соответствии с Правилами персонифицированного учета детей в муниципальном образовании Ленинский район Республики Крым, (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.

2.4. Действия, перечисленные в пункте 2.3, 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.

2.5. 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.

Педагог дополнительного образования, руководитель детского объединения, согласно поданным заявкам через АИС «Навигатор дополнительного образования Республики Крым» в статусе «подтверждена», составляет список детей объединения первого года обучения, комплектует группы детей согласно году обучения. Зачисление детей в состав детских объединений осуществляется на основании заявлений родителей (законных приказа директора МБОУДО ЦДЮТ не позднее 9 сентября).

2.6. Заявление о зачислении на обучение по дополнительной общеразвивающей программе, в том числе заявление о зачислении на обучение по дополнительной общеобразовательной 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 МБОУДО ЦДЮТ. К заявлению о зачислении на обучение по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе, подаваемому впервые, прилагаются следующие документы:

- 1) документ, удостоверяющий личность ребенка;
- 2) документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребенка;
- 3) ксерокопия полиса медицинского страхования;
- 4) медицинская справка об отсутствии противопоказаний к занятиям по направлению деятельности творческого объединения (оригинал или ксерокопия).
- 5) согласие на обработку персональных данных в соответствии с требованиями Правил формирования социальных сертификатов.

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

2.8. МБОУДО ЦДЮТ 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».

2.9. Информация, предусмотренная пунктами 2.7 и 2.8 настоящего Положения предоставляется МБОУДО ЦДЮТ в месте фактического осуществления образовательной деятельности, осуществляющего образовательную деятельность.

2.10. 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.

2.11. При приеме на обучение МБОУДО ЦДЮТ 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.

2.12. При отсутствии у обучающегося социального сертификата после получения заявления о зачислении на обучение по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе, реализуемой в соответствии с социальным сертификатом, МБОУДО ЦДЮТ обеспечивает предоставление Муниципальному опорному центру дополнительного образования Ленинского района Республики Крым, 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.

2.13. Прием обучающихся в МБОУДО ЦДЮТ оформляется приказом директора.

2.14. 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 органом местного самоуправления Ленинского района Республики Крым, 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).

2.15. МБОУДО ЦДЮТ назначает приказом директора ответственных за прием, регистрацию и обработку персональных данных лиц, подающих заявление на прием в МБОУДО ЦДЮТ. 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) дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программы; дату планируемого начала освоения обучающимся дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программы.

2.16. Каждый обучающийся имеет право быть принятым в несколько объединений.

2.17. Прием детей в детские объединения 1-го года обучения проводится в соответствии с условиями реализации образовательной программы, возрастными особенностями, независимо от уровня подготовки по данному направлению.

При наличии вакантных мест в детских объединениях обучающийся может быть зачислен на второй или последующие года обучения по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе при наличии необходимой подготовки. Решение о таком зачислении принимается согласно заявлению родителей (законных представителей) и результатов входного контроля, которое проводится педагогом дополнительного образования.

2.18. При зачислении в МБОУДО ЦДЮТ педагоги дополнительного образования родители (законные представители), обучающиеся знакомятся с Уставом МБОУДО ЦДЮТ, дополнительными общеобразовательными общеразвивающими программами, реализуемыми в МБОУДО ЦДЮТ, Правилами формирования в электронном виде социальных сертификатов на получение муниципальной услуги «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» и реестра их получателей и локальными актами, регламентирующими организацию образовательного процесса.

2.19. Возможен дополнительный набор при наличии вакантных мест в детском объединении. Дополнительный прием детей осуществляется при наличии вакантных мест или освободившихся мест в результате отчисления обучающихся. Зачисление на освободившиеся места проводится в том же порядке, что и в первоначальные сроки.

2.20. В приеме в МБОУДО ЦДЮТ может быть отказано в следующих случаях:

- возрастного несоответствия избранного объединения;
- полной укомплектованности избранного объединения;
- количество поданных на прием в объединение заявлений меньше минимально установленного локальными актами МБОУДО ЦДЮТ;
- установление по результатам проверки посредством информационной системы невозможности использования представленного социального сертификата для обучения по выбранной программе либо отсутствия доступного остатка номинала социального сертификата.

2.21. Спорные вопросы, возникающие в ходе приема обучающегося, решаются совместно педагогом дополнительного образования, обучающимся, достигшим возраста 14 лет, родителями (законными представителями) обучающегося и представителями администрации МБОУДО ЦДЮТ в порядке, установленном локальными актами Учреждения (Положение о комиссии по урегулированию споров между участниками образовательных отношений).

III. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

- 3.1. Настоящие Правила вступают в силу с момента их утверждения.
- 3.2. Изменения или дополнения в настоящие Правила вносятся путём издания приказа директора МБОУДО ЦДЮТ о внесении дополнений или изменений.
- 3.3. Срок действия настоящих Правил: до принятия новых.

**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,
Фамилия

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Имя

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

отчество (при наличии)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

прошу зачислить меня 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 детей Республики Крым» (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 детей Республики Крым» 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 детей Республики Крым» для дальнейшей обработки вышеуказанными операторами персональных данных следующих персональных данных ребенка:

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

Сведения об операторах персональных данных:

Региональный модельный центр: Региональный модельный центр дополнительного образования детей Республики Крым Государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного образования Республики Крым «Дворец детского и юношеского творчества»;
г. Симферополь, проспект Кирова, 51 / 52.

Муниципальный опорный центр: Муниципальный опорный центр дополнительного образования детей Ленинского района Республики Крым; Республика Крым, Ленинский район, пгт Ленино, ул. Шоссейная, 8-б

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

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:

- фотографической карточки обучающегося,
- данных о ранее полученном образовании обучающимся, получаемом ином образовании обучающимся,
- данных о ходе результатах освоения образовательной программы обучающимся,
- 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 Республики Крым» (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 Республики Крым» 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 Республики Крым» 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: Региональный модельный центр дополнительного образования детей в Республике Крым (Государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования Республики Крым «Дворец детского и юношеского творчества»), расположенный по адресу: 295017, Республика Крым, г. Симферополь, проспект Кирова, 51 / 52.

Муниципальный опорный центр дополнительного образования детей Ленинского района Республики Крым: 298200 Республика Крым, Ленинский район, пгт Ленино, ул. Шоссейная, 8-б.

Организация (индивидуальный предприниматель), осуществляющие обучение: Муниципальное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования "Центр детского и юношеского творчества" Ленинского района Республики Крым, расположено по адресу 298200, Республика Крым, Ленинский район, пгт Ленино, ул. Шоссейная, 8-б.

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

«_____» _____20____года

подпись

расшифровка

**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 Республики Крым» 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 Республики Крым» (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: Региональный модельный центр дополнительного образования детей в Республике Крым (Государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования Республики Крым «Дворец детского и юношеского творчества»), расположенный по адресу: 295017, Республика Крым, г. Симферополь, проспект Кирова, 51 / 52.

Муниципальный опорный центр дополнительного образования детей Ленинского района Республики Крым: 298200 Республика Крым, Ленинский район, пгт Ленино, ул. Шоссейная, 8-б.

Организация (индивидуальный предприниматель), осуществляющие обучение:

Муниципальное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования "Центр детского и юношеского творчества" Ленинского района Республики Крым, расположено по адресу 298200, Республика Крым, Ленинский район, пгт Ленино, ул. Шоссейная, 8-б.

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

«_____» _____ 20__ года

_____/_____/_____
подпись / *расшифровка*

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ПРИ ЗАЧИСЛЕНИИ НА
ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕЙ ПРОГРАММЕ И
ФОРМИРОВАНИИ СОЦИАЛЬНОГО СЕРТИФИКАТА 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 Республики Крым» (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: Региональный модельный центр дополнительного образования детей в Республике Крым (Государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования Республики Крым «Дворец детского и юношеского творчества»), расположенный по адресу: 295017, Республика Крым, г. Симферополь, проспект Кирова, 51 / 52

Муниципальный опорный центр дополнительного образования детей Ленинского района Республики Крым: 298200 Республика Крым, Ленинский район, пгт Ленино, ул. Шоссейная, 8-б.

Организация (индивидуальный предприниматель), осуществляющие обучение: Муниципальное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования "Центр детского и юношеского творчества" Ленинского района Республики Крым, расположено по адресу 298200, Республика Крым, Ленинский район, пгт Ленино, ул. Шоссейная, 8-б.

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

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

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

Я, _____, являющийся(щаяся)
(Ф.И.О.)

родителем (законным представителем):

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка _____

Дата рождения ребенка ____ / ____ / _____

Номер СНИЛС _____

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

_____ (указываются сведения, подлежащие изменению)

Причиной изменения указанных выше сведений является

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

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

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

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

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Заявление принял		
Организация	Должность	Фамилия ИО
_____	_____	_____
Подпись _____		

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

Я, _____,
(Ф.И.О. (при наличии))

Дата рождения ____/____/_____

Номер СНИЛС:

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

(указываются сведения, подлежащие изменению)

Причиной изменения указанных выше сведений является

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

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

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

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Заявление принял		
Организация	Должность	Фамилия ИО
_____	_____	_____
Подпись _____		