

ПРИНЯТ
педагогическим советом МОУ ДО ЦИТ
(протокол от 28.01.2021 г. № 3)

УТВЕРЖДЕН
приказом МОУ ДО ЦИТ
от 29.01.2021г.№ 3

Локальный нормативный акт № 14

**ПРАВИЛА ПРИЕМА ОБУЧАЮЩИХСЯ
на обучение по дополнительным общеразвивающим
программам различной направленности**

1. Общие положения

1.1. Правила приема обучающихся (далее «Правила») в МОУ ДО Центр информационных технологий (далее ЦИТ) разработаны в соответствии с:

Федеральными законами «Об образовании в Российской Федерации» (№ 273-ФЗ от 29.12.12) и «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» (№ 124-ФЗ от 24.07.98);

приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 9 ноября 2018 года №196 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам»;

распоряжением Правительства Ленинградской области от 4 декабря 2020 № 902-р «О внесении изменения в распоряжение Правительства Ленинградской области от 29 июля 2019 года № 488-р «О персонифицированном финансировании дополнительного образования детей в Ленинградской области» (далее – региональные правила);

распоряжением комитета общего и профессионального образования Ленинградской области от 05.06.2019 № 1382-р «О региональной автоматизированной информационной системе «Навигатор дополнительного образования детей Ленинградской области»;

распоряжением комитета образования Администрации Приозерского муниципального района Ленинградской области от 12.07.2019 № 1291-р «О реализации модели персонифицированного финансирования дополнительного образования детей в учреждениях дополнительного образования Приозерского района Ленинградской области»;

распоряжением комитета образования Администрации Приозерского муниципального района Ленинградской области от 01.09.2019 № 1557-р «О мероприятиях по обеспечению функционирования автоматизированной информационной системы «Навигатор дополнительного образования детей Ленинградской области»;

Уставом МОУ ДО ЦИТ.

1.2. Настоящие Правила регламентируют порядок приема обучающихся при организации их обучения по ДОП (АДОП), реализуемым в ЦИТ за счет бюджетных ассигнований местного бюджета, в том числе и на дополнительные общеразвивающие программы, участвующие в системе персонифицированного финансирования дополнительного образования детей (ПФДОД).

1.3. При приеме в ЦИТ родители (законные представители) или обучающиеся, при достижении ими возраста 14 лет, должны быть ознакомлены с Уставом ЦИТ, лицензией на право ведения образовательной деятельности, Правилами внутреннего распорядка обучающихся и настоящим Положением. Все документы для ознакомления обучающихся и их родителей (законных представителей) размещаются на официальном сайте учреждения.

1.4. К зачислению для освоения ДОП (АДОП), реализуемых в ЦИТ, допускаются любые лица без предъявления требований к уровню образования и независимо от уровня их подготовки по выбранному направлению. Приём в ЦИТ осуществляется на основе свободного выбора родителями (законными представителями) и обучающимися ДОП (АДОП) с учетом срока ее освоения и возрастных ограничений.

1.5. Основное зачисление обучающихся в ЦИТ осуществляется в период с 25 августа по 15 сентября текущего года. При наличии свободных мест и с учетом движения контингента обучающихся в течение всего учебного года проводится доукомплектование детских объединений (зачисление на вакантные места).

1.6. Отношения ЦИТ с обучающимися и их родителями (законными представителями) регулируются в первую очередь Уставом ЦИТ.

1.7. Все действия с учащимися в рамках реализации ДОП (АДОП) оформляются приказом директора ЦИТ и дублируются в АИС «Навигатор ДОД ЛО».

2. Прием обучающихся на дополнительные общеразвивающие программы, не участвующие в системе ПФДОД

2.1. Прием в ЦИТ для получения дополнительного образования в рамках установленного муниципального задания на оказание дополнительных образовательных услуг по ДОП (АДОП), не участвующим в системе ПФДОД, осуществляется в очередном порядке по заявлению установленного образца родителей (законных представителей) детей до 14 лет (Приложение 1) или по заявлению самих обучающихся, начиная с 14 лет и старше (Приложение 2).

Заявление подается педагогу дополнительного образования выбранного объединения.

2.2. В заявлении, написанном как от имени родителя (законного представителя), так и от имени самого обучающегося, достигшего возраста 14 лет, в обязательном порядке дается согласие на обработку персональных данных в соответствии с требованиями Федерального закона «О персональных данных» (№152-ФЗ от 27.07.06). Это производится в целях содействия обучению обучающегося по ДОП (АДОП), обеспечения его участия в выставках, конкурсах, олимпиадах, соревнованиях, конференциях и семинарах, проводимых на муниципальном, региональном, федеральном и международном уровнях.

2.3. Прием обучающегося в ЦИТ оформляется приказом директора в период не позднее трех (3-х) рабочих дней со дня предоставления заявления.

2.4. Каждый обучающийся имеет право заниматься по нескольким ДОП (АДОП), реализуемым в объединениях ЦИТ. В работе объединений могут участвовать (совместно с детьми) их родители (законные представители) без включения в основной состав при наличии условий и согласия (согласования) руководителя объединения.

2.5. Родителям (законным представителям) детей до 14 лет, а также обучающимся с 14 лет может быть отказано в зачислении в ЦИТ в следующих случаях:

- отсутствие свободных мест в объединении, реализующем выбранную ДОП (АДОП) (информация о наличии вакантных мест в детских объединениях размещена на сайте ЦИТ и в АИС «Навигатор ДОД ЛО»);
- при наличии медицинского заключения о состоянии здоровья учащегося, препятствующего занятиям выбранной направленности;
- несоответствия поступающего возрастной группе, прописанной в дополнительной общеразвивающей программе;
- при достижении учащимся возраста 18 лет на момент зачисления в ЦИТ.

2.6. Прием обучающихся в ЦИТ в течение учебного года возможен только при наличии места.

3. Прием на ДОП (АДОП), участвующие в системе ПФДОД

3.1. Для обучения по ДОП (АДОП), реализуемым в рамках системы персонифицированного финансирования дополнительного образования детей (ПФДОД), принимаются дети от 7 до 18 лет, с соблюдением всех требований Правил персонифицированного финансирования дополнительного образования детей (далее – Правила ПФДОД).

3.2. Для зачисления на ДОП (АДОП) по системе ПФДОД родитель (законный представитель) или обучающийся, достигший возраста 14 лет, должен подать заявление о включении в систему ПФДОД в адрес ЦИТ по формам 1, 2 согласно Приложению 3 к настоящим Правилам.

3.3. Заявление сопровождается согласием на обработку персональных данных в бумажном виде по Приложению 3 к настоящим Правилам или электронной форме с использованием информационно-телекоммуникационных сетей общего пользования и АИС «Навигатор ДОД ЛО» путем заполнения соответствующих экранных форм в личном кабинете. В случае, предусмотренном пунктом 18 региональных правил (в случае отказа родителя (законного представителя) учащегося младше 14 лет, или учащегося, старше 14 лет, от обработки его персональных данных путем АИС «Навигатор ДОД ЛО»), согласия на обработку персональных

данных в бумажном виде составляются по формам 11, 12 Приложения 3 к настоящим Правилам.

3.4. Прием заявления сопровождается предоставлением следующих документов:

- свидетельство о рождении ребенка или паспорт гражданина Российской Федерации, удостоверяющий личность гражданина Российской Федерации, выдаваемое на период оформления паспорта ребенка;

- документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя);

- свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания либо документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания;

- страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования (СНИЛС).

Данные, указанные в заявлении, сверяются с данными в представляемых документах. Срок подачи документов к заявлению для сверки – три рабочих дня.

3.5. Хранение заявления о включении в систему ПФДОД (Приложение 3, формы 1, 2), согласия на обработку персональных данных (Приложение 3, формы 3, 4) - осуществляется до момента достижения обучающимся – участником системы ПФДОД, возраста 18 лет. Хранение заявлений на зачисление на ДОП (АДОП) (Приложение 3, формы 7, 8), заявления на определение номинала сертификата на ДОП (Приложение 3, формы 5, 6), договора об образовании (Приложение 3) осуществляется в течение обучения обучающегося по ДОП плюс один календарный год.

3.6. При приеме в ЦИТ обучающихся, не достигших возраста 14 лет, с родителями (законными представителями) обучающихся, заключается договор об образовании. В случае приема обучающихся, достигших возраста 14 лет, договор об образовании заключается с таким обучающимся (Приложение 3).

3.7. Приказом директора ЦИТ назначается ответственный за прием, регистрацию и обработку персональных данных лиц, подающих заявление на прием в ЦИТ и/или заявление на подтверждение сертификата дополнительного образования и/или заявление на определение номинала сертификата дополнительного образования. Данные такого лица сохраняются в АИС «Навигатор ДОД ЛО» для целей осуществления контроля. Сотрудник ЦИТ гарантирует неразглашение персональных данных, доступ к которым был получен в связи с исполнением должностных обязанностей.

Директору МОУ ДО
Центра информационных технологий

Дата регистрации заявления

« ____ » _____ 20 ____ г.

от _____

проживающий (ая) по адресу _____

Телефон _____

Заявление

Прошу Вас зачислить моего (мою) сына (дочь) Ф.И.О. _____

Дата рождения _____ (полных лет) _____ номер тел. ребёнка _____

Ученика (цы) _____ класса, СОШ _____

Документ удостоверяющие личность: _____

(свидетельство о рождении, паспорт серия, номер, дата выдачи, кем выдан)

СНИЛС: _____

В объединение _____

Педагог _____

Относится ли Ваш ребенок к детям:

1. Детям – сиротам, оставшихся без попечения родителей _____
2. Детям с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) _____
3. Дети инвалиды _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать (законный представитель) _____

(Ф.И.О., место работы, должность)

Отец (законный представитель) _____

(Ф.И.О., место работы, должность)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с дополнительной общеразвивающей программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности по дополнительной общеразвивающей программе, права и обязанности обучающихся, ознакомлен (а).

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____
(личная подпись) (фамилия, инициалы)

С обработкой моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка согласен (на)

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____
(личная подпись) (фамилия, инициалы)

Даю свое согласие на фото и видеосъемку моего ребёнка, размещение фотографий и видеороликов с участием моего ребёнка на официальном сайте образовательной организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», в педагогических изданиях и в качестве иллюстраций на мероприятиях образовательной организации: семинарах, конференциях, мастер-классах. Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____
(личная подпись) (фамилия, инициалы)

Решение (заполняется администрацией Центра информационных технологий)

Принять в детское объединение _____ с

« ____ » _____ 20 ____ г.

Приказ № _____

Директору МОУ ДО
 Центра информационных технологий

Дата регистрации заявления
 « ____ » _____ 20 ____ г.

от _____

проживающий (ая) по адресу _____

Телефон _____

Заявление

Прошу принять меня _____

Дата рождения _____ (полных лет) _____ номер тел. _____

Ученика (цы) _____ класса, СОШ _____

Документ удостоверяющие личность: _____

(свидетельство о рождении, паспорт серия, номер, дата выдачи, кем выдан)

СНИЛС: _____

В объединение _____

Педагог _____

Относятся ли Вы к детям:

1. Детям – сиротам, оставшихся без попечения родителей _____
2. Детям с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) _____
3. Дети инвалиды _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать (законный представитель) _____

(Ф.И.О., место работы, должность, контактный телефон)

Отец (законный представитель) _____

(Ф.И.О., место работы, должность, контактный телефон)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с дополнительной общеразвивающей программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности по дополнительной общеразвивающей программе, права и обязанности обучающихся, ознакомлен (а).

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____
(личная подпись) (фамилия, инициалы)

С обработкой моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка согласен (на)

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____
(личная подпись) (фамилия, инициалы)

Даю свое согласие на фото и видеосъемку моего ребёнка, размещение фотографий и видеороликов с участием моего ребёнка на официальном сайте образовательной организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», в педагогических изданиях и в качестве иллюстраций на мероприятиях образовательной организации: семинарах, конференциях, мастер-классах. Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____
(личная подпись) (фамилия, инициалы)

Согласовано с родителем (законным представителем):

Я, _____
(Ф.И.О. полностью)

Не возражаю против зачисления _____ в МОУ ДО Центр информационных технологий
(степень родства, Ф.И.О.)

Решение (заполняется администрацией Центра информационных технологий)

Принять в детское объединение _____ с « ____ » _____ 20 ____ г.

Приказ № _____

Перечень документов, необходимых для организации обучения ребенка в рамках системы персонифицированного финансирования дополнительного образования детей

Форма 1

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ) НА ВКЛЮЧЕНИЕ РЕБЕНКА В СИСТЕМУ ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

ЗАЯВЛЕНИЕ О ВКЛЮЧЕНИИ В СИСТЕМУ ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ И ФОРМИРОВАНИИ СЕРТИФИКАТА ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Я, _____, прошу включить моего
(Ф.И.О.)
ребенка в систему персонифицированного финансирования дополнительного образования детей

_____ (название муниципалитета)

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка _____

Дата рождения ребенка ___ / ___ / _____

Адрес регистрации ребенка _____

Контактные данные: _____

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

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

« ___ » _____ 20__ года

_____/_____/_____
подпись расшифровка

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Заявление принял

Организация

Должность

Фамилия ИО

МОУ ДО ЦИТ _____

Подпись _____

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ РЕБЕНКА, ДОСТИГШЕГО ВОЗРАСТА 14 ЛЕТ, НА ВКЛЮЧЕНИЕ В СИСТЕМУ ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

ЗАЯВЛЕНИЕ О ВКЛЮЧЕНИИ В СИСТЕМУ ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ И ФОРМИРОВАНИИ СЕРТИФИКАТА ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Я, _____, прошу включить меня
(Ф.И.О.)
в систему персонифицированного финансирования дополнительного образования детей

(название муниципалитета)

Дата рождения ___ / ___ / _____

Адрес регистрации _____

Контактные данные: _____

(телефон и адрес электронной почты)

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

« ___ » _____ 20__ года

_____/_____/

подпись *расшифровка*

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Заявление принял

Организация

Должность

Фамилия ИО

МОУ ДО ЦИТ

Подпись _____

**ФОРМА СОГЛАСИЯ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ В СВЯЗИ С ВКЛЮЧЕНИЕМ РЕБЕНКА
В СИСТЕМУ ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ ВСЕМИ ОПЕРАТОРАМИ
ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, НЕОБХОДИМОЕ ДЛЯ РЕАЛИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ РЕБЕНКА В СИСТЕМЕ
ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ**

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

(серия, номер паспорта, кем, когда выдан)

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

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

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

(адрес ребенка – субъекта персональных данных)

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

1) фамилии, имени, отчества, контактных телефонов, адресов электронной почты, адреса регистрации и фактического проживания, паспортных данных как 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, ограничениях в связи с состоянием здоровья, номере полиса обязательного медицинского страхования, и других персональных данных обучающегося, если они необходимы для эффективной организации обучения по образовательной программе, предоставления ему мер социальной поддержки.

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, 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) контактная информация ребенка, родителя (законного представителя) ребенка (адрес места жительства, адрес электронной почты, телефон)

Сведения об операторах персональных данных:

Региональный модельный центр: ГБУДО «Центр «Ладога»;

Муниципальный опорный центр: МОУ ДО Центр детского творчества (ЛО, г. Приозерск, ул. Ленина, 48)

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

« ____ » _____ 20__ года

подпись / _____ /
расшифровка

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

Я, _____
(Ф.И.О.)

(серия, номер паспорта, кем, когда выдан)

(адрес местожительства)

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

1) фамилии, имени, отчества, контактных телефонов, адресов электронной почты, адреса регистрации и фактического проживания, паспортных данных, номера СНИЛС,
2) данных об объеме освоения образовательной программы 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, ограничениях в связи с состоянием здоровья, номере полиса обязательного медицинского страхования, и других персональных данных обучающегося, если они необходимы для эффективной организации обучения по образовательной программе, предоставления ему мер социальной поддержки.

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

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

- 1) фамилия, имя, отчество (при наличии);
- 2) дата рождения;
- 3) страховой номер индивидуального лицевого счёта (СНИЛС);

4) контактная информация (адрес места жительства, адрес электронной почты, телефон)
Сведения об операторах персональных данных:
Региональный модельный центр: ГБУДО «Центр «Ладога»
Муниципальный опорный центр: МОУ ДО Центр детского творчества (ЛО, г. Приозерск,
ул. Ленина, 48)
Согласие информированное, дано свободно.
Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

« » _____ 20__года

подпись

расшифровка

**ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ) ОБ ОПРЕДЕЛЕНИИ НОМИНАЛА
СЕРТИФИКАТА ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ НА СООТВЕТСТВУЮЩИЙ ГОД**

**ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ОПРЕДЕЛЕНИИ НОМИНАЛА СЕРТИФИКАТА ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ НА СООТВЕТСТВУЮЩИЙ ГОД**

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЕ (ЗАКОННОМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕ) РЕБЕНКА:

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

СВЕДЕНИЯ ОБ ОБУЧАЮЩЕМСЯ:

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

Прошу определить на _____ год номинал указанного выше сертификата дополнительного образования с учетом Программы персонифицированного финансирования МО «Всеволожский муниципальный район» Ленинградской области на соответствующий год. Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Правилами персонифицированного финансирования дополнительного образования детей и обязуюсь соблюдать все без исключения положения указанных Правил, включая, но не ограничиваясь, правилами получения и использования сертификата дополнительного образования с определенным номиналом.

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

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Организация	Должность	Фамилия ИО
МОУ ДО ЦИТ	_____	_____
Подпись	_____	

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ РЕБЕНКА, ДОСТИГШЕГО ВОЗРАСТА 14 ЛЕТ, ОБ ОПРЕДЕЛЕНИИ НОМИНАЛА СЕРТИФИКАТА ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ НА СООТВЕТСТВУЮЩИЙ ГОД

ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ОПРЕДЕЛЕНИИ НОМИНАЛА СЕРТИФИКАТА ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ НА СООТВЕТСТВУЮЩИЙ ГОД

СВЕДЕНИЯ ОБ ОБУЧАЮЩЕМСЯ:

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

Прошу определить на _____ год номинал указанного выше сертификата дополнительного образования с учетом Программы персонифицированного финансирования МО «Всеволожский муниципальный район» Ленинградской области на соответствующий год. Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Правилами персонифицированного финансирования дополнительного образования детей и обязуюсь соблюдать все без исключения положения указанных Правил, включая, но не ограничиваясь, правилами получения и использования сертификата дополнительного образования с определенным номиналом.

«___» _____ 20__ года

_____/_____/_____
подпись *расшифровка*

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Заявление принял

Организация

Должность

Фамилия ИО

МОУ ДО ЦИТ

Подпись

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ) О ЗАЧИСЛЕНИЕ РЕБЕНКА НА ДОПОЛНИТЕЛЬНУЮ ОБЩЕРАЗВИВАЮЩУЮ ПРОГРАММУ, РЕАЛИЗУЕМУЮ В РАМКАХ СИСТЕМЫ ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ

В МОУ ДО ЦИТ

ОТ _____
(Ф.И.О. ЗАЯВИТЕЛЯ)

ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЕ (ЗАКОННОМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕ) РЕБЕНКА:

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

СВЕДЕНИЯ ОБ ОБУЧАЮЩЕМСЯ:

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

СВЕДЕНИЯ О ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕЙ ПРОГРАММЕ:

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

Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с дополнительной общеразвивающей программой, уставом, свидетельством о государственной регистрации, лицензией на ведение образовательной деятельности, другими документами МОУ ДО ЦИТ. Подписывая настоящее заявление, в соответствии со ст.438 Гражданского кодекса РФ заявляю о полном и безоговорочном принятии условий договора об образовании (твердой оферты), текст которого размещен моем личном кабинете в информационной системе персонифицированного финансирования.

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

Для отметок учреждения, принявшего заявление

	Заявление принял	
Организация	Должность	Фамилия ИО
МОУ ДО ЦИТ	_____	_____

Подпись _____

ДОГОВОР ОБ ОБРАЗОВАНИИ
на обучение по дополнительным общеразвивающим программам
в рамках персонифицированного финансирования

« _____ » _____ 20 ____ г. № _____

(полное наименование Организации) (далее – Организация)

действующее на основании лицензии № _____
выданной _____
(кем, когда),

в лице директора Организации _____,
действующего на основании Устава, именуемый в дальнейшем «Исполнитель», и именуемый в
дальнейшем «Заказчик» в лице _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) несовершеннолетнего)

и _____
(Ф.И.О. лица, зачисляемого на обучение)

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

1. Предмет договора

1.1. Предметом Договора являются разграничения прав и обязанностей Сторон, по
совместной деятельности и реализации права на получение дополнительного образования
детей.

1.2. По настоящему договору Исполнитель предоставляет образовательную услугу
Обучающемуся _____
(Ф.И.О. обучающегося, дата рождения)
проживающего по адресу:

_____ (адрес места жительства ребенка с указанием места постоянной регистрации)

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

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Права и обязанности Исполнителя

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

2.1.2. Зачислить Обучающегося в объединение _____
(наименование объединения)

по _____ дополнительной _____ общеразвивающей _____ программе

_____ (наименование образовательной программы)

со сроком освоения образовательной программы _____, форма обучения очная.

2.1.3. Обеспечивать защиту прав Обучающегося в соответствии с законодательством.

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

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

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

2.1.7. Гарантировать освоение знаний в рамках учебного плана по программам дополнительного образования в зависимости от возможностей и способностей Обучающегося.

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

2.1.9. Оказывать педагогическую помощь Заказчику по вопросам обучения и воспитания Обучающегося.

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

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

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

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

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

2.1.15. Привлекать Заказчика к материальной ответственности в случае причинения Организации материального вреда по вине Обучающегося в соответствии с действующим законодательством.

2.1.16. Соблюдать условия настоящего Договора.

2.2. Права и обязанности Заказчика (Обучающегося):

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

2.2.2. Обеспечивать посещение занятий в соответствии с утвержденным расписанием.

2.2.3. Обеспечивать Обучающегося необходимыми средствами обучения по дополнительным образовательным программам.

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

2.2.5. Извещать педагогических работников о сопровождающих в Организацию и домой Обучающегося. В случае самостоятельного следования Обучающегося в Организацию и домой, ответственность за жизнь и здоровье ребенка во время следования его по маршруту несет Заказчик.

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

2.2.7. Знакомиться с дополнительными образовательными программами, технологиями и формами обучения.

2.2.8. Требовать предоставления информации по вопросам организации образовательного процесса.

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

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

2.2.11. Соблюдать условия настоящего Договора.

3. Вопросы персонифицированного финансирования

3.1. Номер сертификата дополнительного образования: _____

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

3.3. Дата начала обучения: ___/___/_____

3.4. Дата завершения обучения: ___/___/_____

3.5. Оказание Исполнителем образовательной услуги является для обучающегося бесплатным, и оплачивается из бюджета Приозерского муниципального района в установленном нормативными правовыми актами порядке на основании предоставляемого Заказчиком сертификата дополнительного образования Обучающегося.

3.6. Средства сертификата дополнительного образования Обучающегося списываются с указанного сертификата в установленном нормативными правовыми актами порядке ежемесячно.

3.7. Стоимость образовательной услуги, часа обучения по образовательной программе определяется с учетом нормативных правовых актов Приозерского муниципального района и оплачивается на основании соглашения о доведении субсидии в целях финансового обеспечения выполнения муниципального задания.

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

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

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

5. Основания изменения и расторжения договора

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

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

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

5.4. В случае если ни одна из Сторон не заявляет о расторжении Договора, он автоматически пролонгируется ежегодно, вплоть до окончания срока его действия.

6. Заключительные положения

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

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

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

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

7. Действие Договора

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

Подписи сторон

Учреждение:

Юридический адрес:

ОГРН

ИНН/КПП

Телефон:

Директор _____

М.П. (подпись)

Родители (законные представители):

Ф.И.О. _____

Домашний адрес, телефон:

Подпись:

**ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ) ОБ ИЗМЕНЕНИИ СВЕДЕНИЙ ОБ
ОБУЧАЮЩЕМСЯ – УЧАСТНИКЕ СИСТЕМЫ ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ В
РЕЕСТРЕ СЕРТИФИКАТОВ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ИЗМЕНЕНИИ СВЕДЕНИЙ ОБ ОБУЧАЮЩЕМСЯ – УЧАСТНИКЕ
СИСТЕМЫ ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ В РЕЕСТРЕ
СЕРТИФИКАТОВ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ № _____**

Я, _____, прошу изменить

сведения в
(Ф.И.О.)

реестре сертификатов дополнительного образования о моем ребенке – участнике системы
персонифицированного финансирования дополнительного образования детей

_____.

(название муниципалитета)

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка

Номер сертификата дополнительного образования _____

Сведения, в которые вносятся изменения:

Текущие сведения	Вносимые изменения

« ____ » _____ 20 ____ года

_____ /
подпись

_____ /
расшифровка

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Организация	Заявление принял Должность	Фамилия ИО
МОУ ДО ЦИТ	_____	_____
Подпись	_____	

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЕ РЕБЕНКА, ДОСТИГШЕГО ВОЗРАСТА 14 ЛЕТ, ОБ ИЗМЕНЕНИИ СВЕДЕНИЙ ОБ ОБУЧАЮЩЕМСЯ – УЧАСТНИКЕ СИСТЕМЫ ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ В РЕЕСТРЕ СЕРТИФИКАТОВ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ИЗМЕНЕНИИ СВЕДЕНИЙ ОБ ОБУЧАЮЩЕМСЯ – УЧАСТНИКЕ СИСТЕМЫ ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ В РЕЕСТРЕ СЕРТИФИКАТОВ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ № _____

Я, _____, прошу изменить сведения в
(Ф.И.О.)

реестре сертификатов дополнительного образования обо мне – участнике системы персонифицированного финансирования дополнительного образования детей

(название муниципалитета)

Номер сертификата дополнительного образования _____

Сведения, в которые вносятся изменения:

Текущие сведения	Вносимые изменения
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

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

подпись

расшифровка

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Организация	Заявление принял Должность	Фамилия ИО
МОУ ДО ЦИТ	_____	_____
Подпись	_____	

**ФОРМА СОГЛАСИЯ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ БЕЗ ВНЕСЕНИЯ ТАКОВЫХ В
ИНФОРМАЦИОННУЮ СИСТЕМУ В СВЯЗИ С ВКЛЮЧЕНИЕМ РЕБЕНКА В СИСТЕМУ
ПЕРСОНАЛИЗИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ ВСЕМИ ОПЕРАТОРАМИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ
ДАННЫХ, НЕОБХОДИМОЕ ДЛЯ РЕАЛИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ РЕБЕНКА В СИСТЕМЕ ПЕРСОНАЛЬНОГО
ФИНАНСИРОВАНИЯ**

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

(серия, номер паспорта, кем, когда выдан)

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

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

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

(адрес ребенка – субъекта персональных данных)

для реализации прав и законных интересов ребенка при включении в систему персонализированного 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 персонализированного финансирования (далее – операторы персональных данных), 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, ограничениях в связи с состоянием здоровья, номере полиса обязательного медицинского страхования, и других персональных данных обучающегося, если они необходимы для эффективной организации обучения по образовательной программе, предоставления ему мер социальной поддержки.

В информационную систему персонализированного финансирования с согласия родителя (законного представителя) ребенка для дальнейшего использования операторами персональных данных включаются исключительно данные о дате рождения ребенка. Согласие дается на обработку персональных данных в форме совершения с персональными данными любых действий, включаемых в понятие обработки персональных данных законодательством, в том числе на автоматизированную обработку персональных данных, любыми выбранными оператором персональных данных способами обработки, за исключением согласия на передачу персональных данных третьим лицам в любой другой форме, помимо предоставления персональных данных региональному и модельным центрам, поставщикам образовательных услуг в рамках информационной системы персонализированного финансирования (на такое предоставление согласие дается), на срок участия ребенка в системе персонализированного

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. Сведения об операторах персональных данных:

Региональный модельный центр: ГБУДО «Центр «Ладога»

Муниципальный опорный центр: МОУ ДО Центр детского творчества (ЛО, г. Приозерск, ул. Ленина, д. 48)

(наименование, адрес)

Организация (индивидуальный предприниматель), осуществляющие обучение:

(наименование, адрес)

« ____ » _____ 20__ года

_____ /
подпись

_____ /
расшифровка

**ФОРМА СОГЛАСИЯ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ БЕЗ ВНЕСЕНИЯ ТАКОВЫХ В
ИНФОРМАЦИОННУЮ СИСТЕМУ В СВЯЗИ С ВКЛЮЧЕНИЕМ РЕБЕНКА, ДОСТИГШЕГО ВОЗРАСТА 14
ЛЕТ, В СИСТЕМУ ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ ВСЕМИ ОПЕРАТОРАМИ
ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, НЕОБХОДИМОЕ ДЛЯ РЕАЛИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ РЕБЕНКА В СИСТЕМЕ
ПЕРСОНАЛЬНОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ**

Я, _____
(Ф.И.О.)

(серия, номер паспорта, кем, когда выдан)

(адрес местожительства)

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

1) фамилии, имени, отчества, контактных телефонов, адресов электронной почты, адреса регистрации и фактического проживания, паспортных данных, номера СНИЛС,
2) данных об объеме освоения образовательной программы 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 (далее – операторы персональных данных), 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, ограничениях в связи с состоянием здоровья, номере полиса обязательного медицинского страхования, и других персональных данных обучающегося, если они необходимы для эффективной организации обучения по образовательной программе, предоставления ему мер социальной поддержки.

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

Согласие дается на обработку персональных данных в форме совершения с персональными данными любых действий, включаемых в понятие обработки персональных данных законодательством, в том числе на автоматизированную обработку персональных данных, любыми выбранными оператором персональных данных способами обработки, за исключением согласия на передачу персональных данных третьим лицам в любой другой форме, помимо предоставления персональных данных региональному и модельным центрам, 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 моих персональных данных в информационную систему персонифицированного финансирования дается на срок вплоть до достижения мною возраста 18 лет, в целях использования указанных персональных данных для реализации моего права на получение и реализацию сертификата дополнительного образования такими субъектами системы персонифицированного финансирования, как региональный модельный центр и муниципальный опорный центр, поставщики образовательных услуг.

Сведения об операторах персональных данных:

Региональный модельный центр: ГБУДО «Центр «Ладога»

Муниципальный опорный центр: МОУ ДО Центр детского творчества (ЛО, г. Приозерск, ул.Ленина, д. 48)

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