

ПРИНЯТО
Педагогическим советом
МБУ ДО СШ 3
протокол от 30.04.2025 № 6

УТВЕРЖДАЮ
Директор МБУ ДО СШ 3
_____ А.В. Оноприенко
приказ от 30.04.2025 № 42-ОД

**ПРАВИЛА ПРИЕМА ОБУЧАЮЩИХСЯ
НА ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ОБЩЕРАЗВИВАЮЩИЕ ПРОГРАММЫ
МУНИЦИПАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ СПОРТИВНОЙ ШКОЛЫ № 3
ГОРОДА БЕЛОРЕЧЕНСКА
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ БЕЛОРЕЧЕНСКИЙ
МУНИЦИПАЛЬНЫЙ РАЙОН КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ
(МБУ ДО СШ 3)**

г. Белореченск
2025г.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1 Правила приёма обучающихся на дополнительные общеразвивающие программы муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования спортивной школы №3 (МБУ ДО СШ 3) города Белореченска муниципального образования Белореченский муниципальный район Краснодарского края (далее Положение) разработано на основании:

- Федерального Закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»,

- Федерального закона от 24.07.1998 № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации»;

- Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»;

- Федеральным законом от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг»;

- Федеральным законом от 13.07.2020 N 189-ФЗ «О государственном (муниципальном) социальном заказе на оказание государственных (муниципальных) услуг в социальной сфере»;

- Приказ Министерства просвещения России от 27.07.2022 № 629 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам»

- Постановления главного санитарного врача РФ от 28.09.2020 № 28 «Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и молодежи».

-Постановлением администрации муниципального образования Белореченский район от 14.10.2022 года № 1485 о внесении изменений в постановление администрации муниципального образования Белореченский район от 29.12.2020 года № 1871 «Об утверждении Правил персонифицированного финансирования дополнительного образования детей в муниципальном образовании Белореченский район»;

Правил формирования в электронном виде социальных сертификатов на получение муниципальной услуги «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» и реестра их получателей, утвержденных постановлением администрации муниципального образования Белореченский район от 29.08.2023 г. № 1124 «О некоторых мерах правового регулирования вопросов, связанных с оказанием муниципальной услуги «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» в соответствии с социальными сертификатами».

-Приказа управления образованием администрации муниципального образования Белореченский район от 18.09.2023 г. № 1353 «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».

- Уставом МБУ ДО СШ 3 (далее Учреждение).

1.2. Настоящее Положение устанавливает правила приема обучающихся на дополнительные общеразвивающие программы в Учреждение.

2. ПОРЯДОК ПРИЕМА ОБУЧАЮЩИХСЯ В УЧРЕЖДЕНИЕ

2.1. К освоению дополнительных общеразвивающих программ в МБУ ДО СШ 3 допускаются лица, проживающие на территории муниципального образования Белореченский муниципальный район Краснодарского края в возрасте от 6 до 18 лет.

2.2. К освоению дополнительных общеразвивающих программ, реализуемых в *рамках системы персонифицированного финансирования с применением социальных сертификатов* на получение муниципальной услуги в социальной сфере «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» (далее - социальные сертификаты), допускаются лица, проживающие на территории муниципального образования Белореченский муниципальный район Краснодарского края, в возрасте от 6 до 18 лет. Прием на обучение в этом случае осуществляется с соблюдением Правил персонифицированного финансирования дополнительного образования детей в муниципальном образовании Белореченский район, утвержденных постановлением администрации муниципального образования Белореченский район от 14.10.2022 г. № 1485 «О внесении изменений в постановление администрации муниципального образования Белореченский район от 29.12.2020 г. № 1871 «Об утверждении Правил персонифицированного финансирования дополнительного образования детей в муниципальном образовании Белореченский район» и Правил формирования в электронном виде социальных сертификатов на получение муниципальной услуги «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» и реестра их получателей, утвержденных постановлением администрации муниципального образования Белореченский район от 29.08.2023 г. № 1124 «О некоторых мерах правового регулирования вопросов, связанных с оказанием муниципальной услуги «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» в соответствии с социальными сертификатами».

2.3. При зачислении в «Навигатор дополнительного образования детей Краснодарского края» в соответствии с Правилами персонифицированного финансирования дополнительного образования детей в муниципальном образовании Белореченский муниципальный район Краснодарского края, а в случаях, предусмотренных Правилами формирования в электронном виде социальных сертификатов на получение муниципальной услуги «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» и реестра их получателей, обучающемуся формируется социальный сертификат. Данные о его получателе включаются в реестр получателей социального сертификата. При

этом, внесение данных о ребенке в систему АИС «Навигатор дополнительного образования детей Краснодарского края» и формирование (получение) в электронном виде социального сертификата на получение муниципальной услуги «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» осуществляется при условии предоставления родителями (законными представителями) обучающихся согласия на обработку персональных данных по установленной форме в соответствии с Правилами формирования в электронном виде социальных сертификатов на получение муниципальной услуги «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» и реестра их получателей и Правилами персонифицированного финансирования дополнительного образования детей в муниципальном образовании Белореченский муниципальный район Краснодарского края.

Сроки приёма документов определяются администрацией Учреждения и оформляются приказом директора учреждения.

Начало учебного года в Учреждении – 1 сентября.

Родители (законные представители) обучающегося, сами обучающиеся, достигшие возраста 14 лет, (далее заявитель) имеют право:

- получать интересующее их востребованное, качественное и соответствующее ожиданиям детей и их семей дополнительное образование по дополнительным общеразвивающим программам, реализуемым за счет бюджетных ассигнований для выполнения муниципального задания, а так же по дополнительным общеразвивающим программам, реализуемым в рамках системы персонифицированного финансирования с применением социальных сертификатов (далее – социальные сертификаты) без ограничения возможности выбора направленности (вида спорта) отделения;
- быть включенным в систему персонифицированного финансирования, подтверждающую его право на получение дополнительного образования;
- получать социальный сертификат и использовать его по-своему усмотрению для оплаты дополнительного обучения по дополнительным общеразвивающим программам, включенным в систему персонифицированного финансирования дополнительного образования детей, и реализуемым в соответствии с социальным сертификатом.

2.3. Каждый обучающийся имеет право заниматься на нескольких отделениях, менять их в течение года.

2.4. При приеме в Учреждение не допускаются ограничения по полу, национальности, языку, происхождению, месту жительства, отношению к религии, принадлежности к общественным организациям (объединениям), социальному положению.

2.5. Для зачисления в Учреждение на дополнительную общеразвивающую программу физкультурно-спортивной направленности родители (законные представители) либо обучающийся, достигший возраста 14 лет представляют следующие документы:

- заявления о зачислении на обучение по дополнительной общеразвивающей программе и получении социального сертификата

(приложение 1, 2) *(При реализации дополнительных общеразвивающих программ, реализуемых в соответствии с социальным сертификатом);*

- заявления о зачислении на обучение по дополнительной общеразвивающей программе с указанием направления обучения, наименования отделения, условия обучения (приложение 3-4).

2.5.1. Заявления могут быть поданы в бумажном виде или электронной форме с использованием информационно-телекоммуникационных сетей общего пользования и АИС «Навигатор» путем заполнения соответствующих экранных форм в личном кабинете.

2.5.2. Заявления сопровождаются:

- согласием на обработку персональных данных
- согласие на обработку персональных данных ребенка при зачислении на обучение по дополнительной общеразвивающей программе и формировании социального сертификата (приложение 5-13)

- согласием на распространение персональных данных.

Заявления и согласия на обработку персональных данных могут быть поданы в бумажном виде или электронной форме с использованием информационно-телекоммуникационных сетей общего пользования и АИС «Навигатор» путем заполнения соответствующих экранных форм в личном кабинете.

2.6. К заявлениям прилагаются следующие документы:

- документ, удостоверяющий личность ребенка: свидетельство о рождении ребенка или паспорт гражданина Российской Федерации, удостоверяющий личность ребенка, или временное удостоверение личности гражданина Российской Федерации, выдаваемое на период оформления паспорта ребенка;

- страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) ребенка;

- 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 (для подтверждения места прописки в МО Белореченский муниципальный район Краснодарского края);

- медицинская справка о состоянии здоровья ребенка с указанием возможности занятий избранным видом спорта;

- документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребенка. *(При реализации дополнительной общеразвивающей программ, реализуемых в соответствии с социальным сертификатом).*

2.6.1. Прием заявлений и документов, прилагаемых к ним, регистрация и обработка персональных данных заявителей, осуществляется должностным лицом Учреждения, назначенным приказом директора.

2.6.2. Документы, перечисленные в пунктах 2.5. и 2.6. должны быть представлены должностному лицу лично родителями (законными представителями) обучающегося, либо обучающимся, достигшим возраста 14 лет.

2.6.3. Данные, указанные в заявлениях, сверяются с данными в представляемых документах. С таких документов снимаются копии, оригиналы документов возвращаются заявителям.

2.6.4. Должностным лицом все предоставленные данные заявителя передаются оператору.

2.6.5. При приеме на обучение Учреждение, для обеспечения учета образовательной траектории, обучающегося оператор персонифицированного финансирования вносит информацию об указанном приеме (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 *МО Белореченский муниципальный район Краснодарского края*, 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.

2.7. Зачисление обучающихся на обучение по дополнительным общеразвивающим программам в Учреждение и комплектование учебных групп осуществляется до 1 сентября и оформляется приказом директора Учреждения. Если группы не укомплектованы, то прием обучающихся продлевается до 15 октября. Прием обучающихся в Учреждение может быть ограничен лицензионными нормативами и муниципальным заданием.

При приеме в Учреждение на обучение по дополнительным 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 оказании муниципальной услуги в социальной сфере по форме, установленной органом местного самоуправления *МО Белореченский муниципальный район Краснодарского края*, 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) (приложение 14).

2.8. При приеме в Учреждение администрация обязана ознакомить поступающих и их родителей (законных представителей) с Уставом Учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, Правилами персонифицированного финансирования дополнительного образования в Учреждение, правилами внутреннего распорядка обучающихся, настоящим Положением и другими локальными актами.

В других случаях, например, при комплектовании групп до установленной нормы, реализации краткосрочных дополнительных общеразвивающих программ, реализации дополнительных общеразвивающих программ, включенных в систему персонифицированного финансирования дополнительного образования детей, и реализуемых в соответствии с социальным сертификатом, зачисление обучающихся производится в течение всего календарного года, согласно сроку реализации программы и комплектованию, а также приказом директора.

2.9. Основаниями для отказа в приеме в Учреждение являются:

- предоставление обучающимся, родителем (законным представителем) обучающегося неполных (недостоверных) сведений, указанных в заявлениях о включении обучающегося в систему персонифицированного финансирования и приеме на обучение, отсутствие одного из документов, указанных в п. 2.5 и 2.6. настоящего Положения;

- отсутствие места (адреса) проживания Поступающего на территории МО Белореченский муниципальный район Краснодарского края;

- отсутствие согласия обучающегося, родителей (законных представителей) обучающегося с Настоящими правилами, Правилами персонифицированного финансирования дополнительного образования в муниципальном образовании Белореченский муниципальный район Краснодарского края;

- отсутствие согласия обучающегося, родителей (законных представителей) обучающегося на обработку персональных данных в соответствии с требованиями Правил формирования социальных сертификатов;

- отсутствие свободных мест в Учреждении, полной укомплектованности избранного отделения;

- возрастного несоответствия избранного отделения;

- количество поданных на прием в отделение заявлений меньше минимально установленного локальным актом Учреждения;

- установление по результатам проверки посредством информационной системы невозможности использования представленного социального сертификата для обучения по выбранной программе либо отсутствия доступного остатка номинала социального сертификата.

- по медицинским показаниям;

- предоставление недостоверных сведений в документах;

2.10. Спорные вопросы, возникающие в ходе приема обучающегося, решаются совместно с старшим тренером-преподавателем/тренером-преподавателем, обучающимся, достигшим возраста 14 лет, родителями (законными представителями) обучающегося и представителями администрации Учреждения в порядке, установленном локальными актами Учреждения (Положение о комиссии по урегулированию споров между участниками образовательных отношений).

2.11. В случае необоснованного отказа в приёме обучающегося в Учреждение, родители (законные представители) обучающегося вправе обжаловать данное решение в управлении образованием администрации муниципального образования Белореченский муниципальный район Краснодарского края или в судебном порядке.

3. Заключительные положения.

3.1. Настоящее Положение вступает в силу после рассмотрения и принятия его на Педагогическом совете с момента утверждения директором Учреждения и действует до принятия нового.

3.2. Настоящее Положение размещается на официальном сайте Учреждения.

Приложение 1

*Форма заявления родителя (законного представителя) о приеме ребенка на
дополнительную общеразвивающую программу,
реализуемую в соответствии с социальным сертификатом*

Директору МБУ ДО СШ 3
Оноприенко А.В.

от _____
(Ф.И.О. родителя или законного представителя)
зарегистрирован: _____
ул. _____, дом № _____, кв. № _____
сот. телефон _____
фактический адрес проживания _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

О ЗАЧИСЛЕНИИ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕЙ ПРОГРАММЕ И ПОЛУЧЕНИИ СОЦИАЛЬНОГО
СЕРТИФИКАТА, ПОДАВАЕМОЕ ЗАКОННЫМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ ПОТРЕБИТЕЛЯ

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

прошу зачислить моего ребенка _____
Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка
на обучение по дополнительной общеразвивающей программе физкультурно-спортивной направленности
по _____ в МБУ ДО СШ 3.
(вид спорта, название программы)

МБОУ СОШ, класс: _____

Дата рождения ребенка: _____

Номер СНИЛС _____

Место работы родителя: _____

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

Организация	Заявление принял Должность	Фамилия ИО
МБУ ДО СШ 3	Инструктор-методист	_____
	Подпись	_____ (ФИО)

Приложение 2

*Форма заявления ребенка, достигшего возраста 14 лет,
о приеме на дополнительную общеразвивающую программу, реализуемую в
соответствии с социальным сертификатом*

Директору МБУ ДО СШ 3
Оноприенко А.В.
от _____
(Ф.И.О. родителя или законного представителя)
зарегистрирован: _____
ул. _____, дом № _____, кв. № _____
сот. телефон _____
фактический адрес проживания _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

О ЗАЧИСЛЕНИИ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕЙ ПРОГРАММЕ И ПОЛУЧЕНИИ СОЦИАЛЬНОГО
СЕРТИФИКАТА, ПОДАВАЕМОЕ ЗАКОННЫМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ ПОТРЕБИТЕЛЯ

Я, _____,
(Ф.И.О.)
прошу зачислить меня на обучение по дополнительной общеразвивающей программе физкультурно-
спортивной направленности по _____ в МБУ ДО СШ 3.
(вид спорта, название программы)

МБОУ СОШ, класс: _____
Дата рождения ребенка: _____
Номер СНИЛС _____
Место работы родителя: _____
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

Организация	Заявление принял Должность	Фамилия ИО
МБУ ДО СШ 3	Инструктор-методист	_____ ФИО
	Подпись	_____ _____

Приложение 3

*Форма заявления родителя (законного представителя) о приеме ребенка на
дополнительную общеразвивающую программу*

Директору МБУ ДО СШЗ
Оноприенко А.В.
от
Ф.И.О. одного из родителей или законного
представителя
зарегистрирован: г. _____
ул. _____, дом № _____, кв. № _____
сот. телефон _____
фактический адрес проживания _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ

Прошу принять в МБУ ДО СШЗ для освоения дополнительной общеразвивающей программы физкультурно-спортивной направленности по _____

(вид спорта)

моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество ребенка полностью)

(число, месяц, год рождения)

обучающегося в _____ классе _____
наименование образовательной организации

Сведения о родителях

Ф.И.О.отца _____

Место работы _____

Должность _____

Телефон _____ Электронная почта _____

Ф.И.О.матери _____

Место работы _____

Должность _____

Телефон _____ Электронная почта _____

Социальный статус семьи/льготы (малообеспеченная, многодетная (указать количество детей), неполная, опекунов, инвалидность, ОВЗ и пр.) _____

К заявлению прилагаю:

Копия свидетельства о рождении (паспорта) поступающего, СНИЛС, копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания, медицинский документ, подтверждающий отсутствие у поступающего противопоказаний для освоения ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕЙ ПРОГРАММЫ по избранному виду спорта, согласие на обработку и распространение персональных данных.

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, Правилами внутреннего распорядка обучающихся, Правилами приема обучающихся на дополнительные общеразвивающие программы, Положением о порядке и основании перевода, отчисления и восстановления обучающихся и локально-нормативными актами МБУ ДО СШЗ ознакомлен(а).

(подпись) (расшифровка подписи)

« _____ » 20__ года

Форма заявления о приеме обучающегося, достигшего возраста 14 лет, на дополнительную общеразвивающую программу

Директору МБУ ДО СШ 3
Онопrienко А.В.
от _____
Ф.И.О. поступающего
зарегистрирован: г. _____
ул. _____, дом № _____, кв. № _____
телефон _____
фактический _____ адрес
проживания _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ

Прошу принять меня _____
(ФИО полностью)

_____ ,
(число, месяц, год рождения)

_____ ,
(МБОУ СОШ , класс)

в МБУ ДО СШ 3 для освоения дополнительной общеразвивающей программы физкультурно-спортивной направленности по

_____ ,
(вид спорта)

Сведения о родителях

Ф.И.О. отца _____

Место работы _____

Должность _____

Телефон _____ Электронная почта _____

Ф.И.О. матери _____

Место работы _____

Должность _____

Телефон _____ Электронная почта _____

Социальный статус семьи/льготы (малообеспеченная, многодетная (указать количество детей), неполная, опекунов, инвалидность, ОВЗ и пр.) _____

К заявлению прилагаю:

Копия свидетельства о рождении (паспорта) поступающего, СНИЛС, копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания, медицинский документ, подтверждающий отсутствие у поступающего противопоказаний для освоения ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕЙ ПРОГРАММЫ по избранному виду спорта, согласие на обработку и распространение персональных данных.

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, Правилами внутреннего распорядка обучающихся, Правилами приема обучающихся на дополнительные общеразвивающие программы, Положением о порядке и основании перевода, отчисления и восстановления обучающихся и локально-нормативными актами МБУ ДО СШ 3 ознакомлен(а).

(подпись) (расшифровка подписи)
« ____ » _____ 20 ____ г.

**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 персонализированного 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. данных об объеме освоения образовательной программы обучающимся.

Региональному методическому центру, муниципальному опорному центру, исполнителю государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере, осуществляющему 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 сведений, содержащихся 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 методическому центру, муниципальному опорному центру, исполнителям услуг в рамках информационной системы «Навигатор дополнительного образования» (на такое предоставление согласие дается), на срок участия ребенка в системе персонифицированного учета и персонифицированного финансирования, на срок получения государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере «реализация дополнительных общеразвивающих программ» и срок хранения документов в связи с нормативными требованиями.

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

Сведения об операторах персональных данных:

№ п/п	Наименование оператора персональных данных	Адрес
1	Государственное казенное учреждение Краснодарского края «Региональный методический центр дополнительного образования»	350051, Краснодарский край, г. Краснодар, ул. Раппопортская, 303
2	Муниципальный опорный центр дополнительного образования детей муниципального образования Белореченский муниципальный район Краснодарского края	Краснодарский край, г. Белореченск, ул. Ленина, 76
3	Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования спортивная школа №3 города Белореченска муниципального образования Белореченский муниципальный район Краснодарского края (МБУ ДО СШ 3)	352630, Российская Федерация, Краснодарский край, Белореченский район, г. Белореченск, ул. Ленина, дом №117

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,
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 (далее обучающийся), 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. данных об объеме освоения образовательной программы обучающимся.

Региональному методическому центру, муниципальному опорному центру, исполнителю государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере, осуществляющему 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.

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 методическому центру, муниципальному опорному центру, исполнителям услуг в рамках информационной системы «Навигатор дополнительного образования» (на такое предоставление согласие дается), на срок участия ребенка в системе персонифицированного учета и персонифицированного финансирования, на срок получения государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере «реализация дополнительных общеразвивающих программ» и срок хранения документов в связи с нормативными требованиями.

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

Сведения об операторах персональных данных:

№ п/п	Наименование оператора персональных данных	Адрес
1	Государственное казенное учреждение Краснодарского края «Региональный методический центр дополнительного образования»	350051, Краснодарский край, г. Краснодар, ул. Рашпилевская, 303
2	Муниципальный опорный центр дополнительного образования детей муниципального образования Белореченский муниципальный район Краснодарского края	352630, Краснодарский край, Белореченский район, г. Белореченск, ул. Ленина, д. 76
3	Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования спортивная школа №3 города Белореченска муниципального образования Белореченский муниципальный район Краснодарского края (МБУ ДО СШ 3)	352630, Российская Федерация, Краснодарский край, Белореченский район, г. Белореченск, ул. Ленина, дом №117

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 персонализированного 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) данных об объеме освоения образовательной программы обучающимся.

Региональному методическому центру, муниципальному опорному центру, исполнителю государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере, осуществляющему обучение ребенка на основании заключенного договора об оказании муниципальной услуги в социальной сфере «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» в соответствии с социальным сертификатом (договора об образовании), даю дополнительно согласие на обработку следующих персональных данных:

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

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

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

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

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

Сведения об операторах персональных данных:

№ п/п	Наименование оператора персональных данных	Адрес
1	Государственное казенное учреждение Краснодарского края «Региональный методический центр дополнительного образования»	350051, Краснодарский край, г. Краснодар, ул. Рашпилевская, 303
2	Муниципальный опорный центр дополнительного образования детей муниципального образования Белореченский муниципальный район Краснодарского края	Краснодарский край, г. Белореченск, ул. Ленина, 76
3	Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования спортивная школа №3 города Белореченска муниципального образования Белореченский муниципальный район Краснодарского края (МБУ ДО СШ 3)	352630, Российская Федерация, Краснодарский край, Белореченский район, г. Белореченск, ул. Ленина, дом №117

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) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя);
- 6) вид документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя), его серия, номер и дата выдачи, а также наименование органа и код подразделения, выдавшего документ (при наличии);
- 7) контактная информация родителя (законного представителя) (адрес электронной почты, телефон);
- 8) данных об объеме освоения образовательной программы обучающимся.

Региональному методическому центру, муниципальному опорному центру, исполнителю государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере, осуществляющему 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) личной фотографической карточки,
- 2) данных о ранее полученном мною образовании, получаемом ином образовании,
- 3) данных о ходе и результатах освоения мною образовательной программы,
- 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 обо мне 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 мне мер социальной поддержки.

В информационную систему персонифицированного финансирования с моего согласия для дальнейшего использования операторами персональных данных включаются исключительно данные о дате моего 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 методическому центру, муниципальному опорному центру, исполнителям услуг в рамках информационной системы «Навигатор дополнительного образования» (на такое предоставление согласие дается), на срок моего участия в системе персонифицированного учета и персонифицированного финансирования, на срок получения мною 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 методический центр и муниципальный опорный центр, исполнители государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере.

Сведения об операторах персональных данных:

№ п/п	Наименование оператора персональных данных	Адрес
1	Государственное казенное учреждение Краснодарского края «Региональный методический центр дополнительного образования»	350051, Краснодарский край, г. Краснодар, ул. Раппопортская, 303
2	Муниципальный опорный центр дополнительного образования детей муниципального образования Белореченский муниципальный район Краснодарского края	Краснодарский край, г. Белореченск, ул. Ленина, 76
3	Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования спортивная школа №3 города Белореченска муниципального образования Белореченский муниципальный район Краснодарского края (МБУ ДО СШЗ)	352630, Российская Федерация, Краснодарский край, Белореченский район, г. Белореченск, ул. Ленина, дом №117

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, _____,

(Ф.И.О.)

являющийся(щаяся) родителем (законным представителем)

_____,
Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка

дата рождения ребенка ____/____/____, номер СНИЛС ребенка _____

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

Организация

Заявление принял

Должность

Фамилия ИО

Подпись

Для отметок учреждения, принявшего заявление

**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.

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

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Организация	Заявление принял Должность	Фамилия ИО
	_____ Подпись	_____

ЗАЯВЛЕНИЕ
ОБ ИСКЛЮЧЕНИИ СВЕДЕНИЙ ИЗ РЕЕСТРА
ПОЛУЧАТЕЛЕЙ СОЦИАЛЬНОГО СЕРТИФИКАТА,
ПОДАВАЕМОЕ ЗАКОННЫМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ ПОТРЕБИТЕЛЯ

Я,

(Ф.И.О.)

являющийся(щаяся) родителем (законным
представителем):

Фамилия, имя, отчество (при наличии)

ребенка

Дата рождения ребенка ____/____/____

Номер СНИЛС _____

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

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

« ____ » _____ 20__ года

_____/_____/_____
подпись *расшифровка*

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Организация

Заявление принял

Должность**Фамилия ИО**

Подпись

ЗАЯВЛЕНИЕ
ОБ ИСКЛЮЧЕНИИ СВЕДЕНИЙ ИЗ РЕЕСТРА
ПОЛУЧАТЕЛЕЙ СОЦИАЛЬНОГО СЕРТИФИКАТА,
ПОДАВАЕМОЕ ПОТРЕБИТЕЛЕМ

Я,

(Ф.И.О. (при наличии))

Дата рождения ____/____/____

Номер СНИЛС _____

прошу исключить сведения обо мне из реестра получателей социального сертификата.

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

« ____ » _____ 20__ года

подпись

расшифровка

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Организация

Заявление принял
Должность

Фамилия ИО

Подпись

СОГЛАСИЕ
на распространение персональных данных,
необходимых для реализации обучения ребенка в МБУ ДО СШ 3

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

(серия, номер паспорта, кем, когда выдан)

(адрес родителя (законного представителя))

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

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

(адрес ребенка – субъекта персональных данных)

в соответствии со ст. 10.1 ФЗ № 152 от 27.07.2006 г. «О персональных данных» и приказа Роскомнадзора [18 от 24.02.2021г.](#), даю согласие на распространение персональных данных моего ребенка, связанных с деятельностью муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования спортивной школы №3 города Белореченска муниципального образования Белореченский муниципальный район Краснодарского края (далее - МБУ ДО СШ 3), расположенной по адресу: 352630, Российская Федерация, Краснодарский край, Белореченский район, г. Белореченск, ул. Ленина, дом №117.

Даю свое согласие на распространение следующих персональных данных:

- 1) фамилия, имя, отчество (при наличии);
- 2) дата рождения
- 3) данные об объеме и результатах освоения образовательной программы учащимся;
- 4) данные о ранее полученном образовании учащимся или получаемом в ином образовательном учреждении (номер школы, класс);
- 5) спортивные достижения и результаты;
- 6) фотографическая карточка учащегося.

в целях наиболее полного исполнения МБУ ДО СШ 3 своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Федеральным законом Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», если они необходимы для эффективной организации обучения по дополнительным общеобразовательным программам, размещения информации на официальном сайте, официальной странице «ВКонтакте» МБУ ДО СШ 3 и АИС «Навигатор».

Согласие на распространение персональных данных дается для совершения с персональными данными действий, включаемых в понятие распространение персональных данных законодательством.

Данное Согласие действует с момента его подписания и до истечения сроков, установленных действующим законодательством Российской Федерации.

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

« ____ » _____ 20 ____ года
дата

подпись / _____
расшифровка

**Договор
об оказании муниципальных услуг в социальной сфере**

г. Белореченск

" ____ " _____ 20__ г. № ____

Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования спортивная школа №3 города Белореченска муниципального образования Белореченский муниципальный район Краснодарского края (далее – МБУ ДО СШ 3), действующее на основании лицензии № 09370, выданной 7 ноября 2019 года министерством образования, науки и молодежной политики Краснодарского края в лице директора МБУ ДО СШ 3 Оноприенко Александра Владимировича, действующего на основании Устава, именуемый(ая) в дальнейшем "Исполнитель услуг" с одной стороны, и

(Ф.И.О. (при наличии) ребенка, зачисляемого на обучение - потребителя муниципальных услуг в социальной сфере,

(наименование и реквизиты документа физического лица - потребителя муниципальных услуг в социальной сфере)
проживающий(ая) _____ по _____ адресу:

(адрес места жительства ребенка - потребителя муниципальных услуг в социальной сфере)
которому выдан социальный сертификат № _____, именуемый(ая) в дальнейшем "Потребитель услуг", в лице законного представителя _____,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя) Потребителя услуг,

(наименование и реквизиты документа родителя (законного представителя) Потребителя услуг)
действующего на основании пункта 1 статьи 26,28 ГК РФ, проживающего по адресу: _____

(указывается адрес места жительства законного представителя Потребителя услуг)
с другой стороны, далее именуемые "Стороны", заключили настоящий Договор о нижеследующем.

I. Предмет Договора

1.1. Потребитель услуг получает, а Исполнитель услуг обязуется оказать муниципальную(ые) услугу(и) в социальной сфере Потребителю услуг «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» (далее – Услуга (Услуги)) в соответствии с условиями ее оказания, определенные разделом II настоящего Договора. Наименование программы:

Вид, уровень образовательной программы: _____

Направленность образовательной программы: физкультурно-спортивная.
Форма обучения: очная

Срок освоения образовательной программы на момент подписания Договора составляет: _____. Срок обучения по индивидуальному учебному плану (при его наличии у Обучающегося), в том числе ускоренному обучению, составляет: _____

Дата начала обучения: ____/____/____.

Дата завершения обучения: ____/____/____.

1.2. Услуга (Услуги) оказывается(ются) 352630, Российская Федерация, Краснодарский край, Белореченский район, г. Белореченск, ул. Ленина, дом №117

1.3. По результатам оказания Услуги (Услуг) Исполнитель услуг представляет Потребителю услуг акт сдачи-приемки оказанных Услуг, подписанный Исполнителем, составленный по форме, согласованной Сторонами, который является неотъемлемой частью настоящего Договора.

II. Условия оказания Услуги (Услуг)

2.1. Услуга (Услуги) оказывается(ются) в соответствии с:

2.1.1. Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации";

2.1.2. Приказом Министерства просвещения РФ от 27 июля 2022 г. № 629 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам";

2.1.3. Локальными актами исполнителя услуг.

2.2. Качество оказания Услуги (Услуг) и ее (их) результат должен соответствовать Требованиям к порядку и условиям оказания муниципальной услуги «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» в муниципальном образовании Белореченский муниципальный район Краснодарского края в соответствии с социальным сертификатом", утвержденным Уполномоченным органом муниципального образования Белореченский муниципальный район Краснодарского края.

III. Взаимодействие Сторон

3.1. Потребитель услуг (законный представитель Потребителя услуг) обязан:

3.1.1. Соблюдать сроки и условия, предусмотренные настоящим Договором.

3.1.2. Представлять сведения и документы, необходимые для предоставления Услуги (Услуг), предусмотренные локальными актами Исполнителя услуг.

3.1.3. Своевременно информировать Исполнителя услуг об изменении обстоятельств, обуславливающих потребность в оказании Услуги (Услуг).

3.1.4. Информировать Исполнителя услуг о возникновении (изменении) обстоятельств, влекущих изменение (расторжение) настоящего Договора.

3.1.5. Уведомлять Исполнителя услуг об отказе от получения Услуги (Услуг), предусмотренной(ых) настоящим Договором.

3.1.6. Соблюдать нормативный правовой акт, устанавливающий стандарт (порядок) оказания государственных (муниципальных) услуг в социальной сфере, а при отсутствии такого нормативного правового акта - требования к оказанию государственных (муниципальных) услуг в социальной сфере, устанавливаемые Уполномоченным органом.

3.1.7. Сообщать Исполнителю услуг о выявленных нарушениях порядка

оказания Услуги (Услуг).

3.1.8. Соблюдать требования, установленные в статье 43 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", в том числе:

3.1.8.1. Извещать Исполнителя услуг о причинах отсутствия на занятиях.

3.1.8.2. Соблюдать требования учредительных документов, правил внутреннего распорядка и иных локальных нормативных актов Исполнителя.

3.2. Потребитель услуги (законный представитель Потребителя услуг) вправе:

3.2.1. Получать надлежащее оказание ему Услуги (Услуг).

3.2.2. Получать бесплатно в доступной форме информацию о своих правах и обязанностях, видах Услуг, сроках, порядке и об условиях их предоставления, о ценах (тарифах), стоимости на эти услуги (в случае, если законодательством Российской Федерации предусмотрено оказание Услуги за частичную плату), а также об Исполнителе услуг.

3.2.3. Отказаться от получения Услуги (Услуг), если иное не установлено федеральными законами.

3.2.4. Обратиться в Уполномоченный орган с заявлением о неоказании или ненадлежащем оказании Услуги (Услуг) Исполнителем услуг.

3.2.5. Получить Услугу (Услуг), на оказание которой выдан социальный сертификат, в объеме, превышающем установленный социальным сертификатом объем оказания Услуги (Услуг). В случае, если стоимость оказания такой услуги превышает определенный социальным сертификатом объем финансового обеспечения ее оказания, Потребитель услуги (законный представитель Потребителя услуги) возмещает разницу за счет собственных средств в соответствии с размером платы, определенной приложением к настоящему договору.

3.2.6. Осуществлять академические права в соответствии с частью 1 статьи 34 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".

3.2.7. Представлять письменное заявление о сохранении места у Исполнителя услуг на время отсутствия Потребителя по причинам санитарно-курортного лечения, карантина, отпуска, а также в иных случаях по согласованию с Исполнителем услуг.

3.2.8. Обращаться к Исполнителю услуг по вопросам, касающимся образовательного процесса.

3.2.9. Пользоваться в порядке, установленном локальными нормативными актами, имуществом Исполнителя услуг, необходимым для освоения образовательной программы.

3.2.10. Принимать в порядке, установленном локальными нормативными актами, участие в социально-культурных, оздоровительных и иных мероприятиях, организованных Исполнителем услуг.

3.2.11. Получать полную и достоверную информацию об оценке своих знаний, умений, навыков и компетенций, а также о критериях этой оценки.

3.3. Исполнитель услуг обязуется:

3.3.1. Предоставлять Потребителю услуг Услугу (Услуги) надлежащего качества в соответствии с нормативными правовыми актами, указанными в пункте 2.1 настоящего договора:

3.3.2. Предоставлять бесплатно в доступной форме Потребителю услуг (законному представителю Потребителя услуг) информацию о его правах и обязанностях, о видах Услуги (Услуг), которые оказываются Потребителю услуг, и показателях качества и (или) объема их оказания, о реквизитах нормативного правового акта, устанавливающего стандарт (порядок) оказания государственных (муниципальных) услуг в социальной сфере, а при отсутствии такого нормативного правового акта - о требованиях к условиям и порядку оказания государственных (муниципальных) услуг в социальной сфере, установленных уполномоченным органом, о сроках, порядке и об условиях предоставления Услуги, о ценах (тарифах) на эти услуги и об их стоимости для потребителей услуг (в случае, если законодательством Российской Федерации предусмотрено оказание Услуги (Услуг) за частичную плату) либо о возможности получать их бесплатно.

3.3.3. Использовать информацию о потребителях услуг в соответствии с установленными законодательством Российской Федерации в области персональных данных требованиями к защите обрабатываемых персональных данных.

3.3.4. Своевременно информировать Потребителя услуг об изменении порядка и условий предоставления Услуги (Услуг), оказываемой(ых) в соответствии с настоящим Договором.

3.3.5. Вести учет Услуг, оказанных Потребителю услуг.

3.3.6. Довести до Потребителя услуг (законного представителя Потребителя услуг) 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".

3.3.7. Обеспечить Потребителю услуг предусмотренные выбранной образовательной программой условия ее освоения, а также специальные условия при необходимости (в случае если Потребитель услуг является лицом с ограниченными возможностями здоровья или инвалидом).

3.3.8. Обеспечивать защиту прав Потребителя услуг в соответствии с законодательством.

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

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

3.3.11. Обеспечивать, в пределах имеющихся возможностей, максимально

комфортные условия для занятий в помещениях, соответствующих санитарным и гигиеническим требованиям, а также предоставлять оснащение, соответствующее обязательным нормам и правилам, предъявляемым к образовательному процессу.

3.3.12. Обеспечить Потребителю услуг уважение человеческого достоинства, защиту от всех форм физического и психического насилия, оскорбления личности.

3.3.13. Предоставлять законному представителю Потребителя услуг возможность ознакомления с ходом и содержанием образовательного процесса и итогами освоения программы Потребителем услуг.

3.3.14. Осуществлять подготовку к участию Потребителя услуг в соревнованиях, конкурсах, смотрах, выставках и прочее различного уровня.

3.3.15. Сохранять место за Потребителем услуг в случае его болезни, лечения, карантина и других случаях пропуска занятий по уважительной причине.

3.3.16. Направить в адрес Потребителя услуг (законного представителя Потребителя услуг) уведомление о возникновении обстоятельств, препятствующих оказанию Услуги в очной форме (в случае оказания Услуги в очной форме), в течение двух рабочих дней после их возникновения.

3.3.17. В случае, предусмотренном п. 3.3.16, предложить Потребителю услуг оказание образовательной услуги по дополнительной общеразвивающей программе, указанной в п. 1.1 настоящего Договора, или аналогичной дополнительной общеразвивающей программе той же направленности в дистанционной форме.

3.4. Исполнитель услуг вправе:

3.4.1. Требовать от Потребителя услуг соблюдения условий настоящего Договора.

3.4.2. Получать от Потребителя услуг информацию (сведения, документы), необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору;

3.4.3. Применять к Потребителю услуг меры поощрения и меры дисциплинарного взыскания в соответствии с законодательством Российской Федерации, учредительными документами Исполнителя услуг, настоящим Договором и локальными нормативными актами Исполнителя услуг.

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

3.4.5. Привлекать законного представителя Потребителя услуг к ответственности в случае причинения Исполнителю услуг имущественного вреда по вине Потребителя услуг в соответствии с действующим законодательством.

3.5. Исполнитель не вправе:

3.5.1. Ограничивать права, свободы и законные интересы Потребителя услуг (законного представителя Потребителя услуг).

3.5.2. Применять физическое или психологическое насилие в отношении Потребителей услуг (законного представителя Потребителя услуг), допускать

его оскорбление, грубое обращение с ним.

3.5.3. Передавать исполнение обязательств по настоящему Договору третьим лицам.

IV. Ответственность Сторон

4.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору в соответствии с законодательством Российской Федерации.

V. Заключительные положения

5.1. Споры, возникающие между Сторонами в связи с исполнением настоящего Договора, решаются ими, по возможности, путем проведения переговоров с оформлением соответствующих протоколов или иных документов. При не достижении согласия споры между Сторонами решаются в судебном порядке.

5.2. Настоящий Договор вступает в силу со дня его подписания Сторонами (если иное не указано в Договоре) и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств по настоящему Договору.

5.3. Настоящий договор может быть изменен в случае изменения порядка оказания Услуги (Услуг).

5.4. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению сторон. В таком случае Договор считается расторгнутым с даты достижения согласия сторон по его расторжению.

5.5. Настоящий Договор может быть расторгнут по инициативе Потребителя услуг, в том числе в случае не оказания или ненадлежащего оказания Услуги (Услуг) Исполнителем услуг.

5.6. Настоящий Договор считается расторгнутым с первого дня месяца, следующего за днем уведомления Потребителем услуг Исполнителя услуг об отказе от получения Услуги (Услуг) в случае, предусмотренном пунктом 5.5 настоящего Договора, если иные сроки не установлены настоящим Договором.

5.7. Настоящий Договор может быть расторгнут по инициативе Исполнителя услуг в одностороннем порядке в случаях:

5.7.1. Установления нарушения порядка приема в образовательную организацию, повлекшего по вине Потребителя услуг его незаконное зачисление в МБУ ДО СШ 3;

5.7.2. Невозможности надлежащего исполнения обязательства по оказанию образовательных услуг вследствие действий (бездействия) Потребителя услуг.

5.7.3. В иных случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

5.8. При возникновении обстоятельств, препятствующих продолжению оказания Услуги в очной форме, Услуга по настоящему Договору могут быть оказана в дистанционной форме в случае, если отсутствует отказ Потребителя услуг (законного представителя Потребителя услуг) в письменной форме, и Договор не расторгнут.

VI. Адрес, реквизиты и подписи Сторон

Исполнитель услуг: Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования спортивная школа №3 города Белореченска муниципального образования Белореченский муниципальный район Краснодарского края (МБУ ДО СПШ 3) Юридический адрес: 352630, Российская Федерация, Краснодарский край, Белореченский район, г. Белореченск, ул. Ленина, дом №117 ОГРН1022300714149ИНН/КПП 230301010650/230301001 Телефон: 8(86155) 3 37 51 Директор _____ А.В.Оноприенко М.П. _____ (подпись)	Потребитель услуг родитель (законный представитель Потребителя услуг): Ф.И.О. _____ Домашний адрес _____ телефон: _____ _____/_____ (подпись) (ФИО)
---	---

Приложение
к Договору об оказании об оказании
муниципальных услуг в социальной сфере
от _____ № _____

Акт сдачи-приемки оказанных услуг

«__» _____

Исполнитель услуг

действующее на основании _____,
в лице _____,
действующего на основании Устава, именуемый в дальнейшем «Исполнитель услуг с одной
стороны, и _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) физического лица - потребителя муниципальных услуг в социальной сфере)
проживающий(ая) по адресу: _____,
(адрес места жительства физического лица - потребителя муниципальных услуг в социальной сфере)
которому выдан социальный сертификат № _____, именуемый(ая)
в дальнейшем "Потребитель услуг", в лице законного представителя

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

наименование и реквизиты документа законного представителя Потребителя услуг
действующего на основании пункта 1 статьи 26/28 ГК РФ, проживающего по адресу: _____
(основание правомочия)

(указывается адрес места жительства законного представителя Потребителя услуг)

с другой стороны, далее именуемые "Стороны", составили акт о том, что оказанные Услуги
удовлетворяют требованиям Договора и надлежащим образом исполнены.

Описание оказанных услуг:

Наименование программы: _____

Вид, _____ уровень _____ образовательной _____ программы:

Направленность образовательной программы: _____

Форма обучения: _____

Срок освоения образовательной программы: _____

Срок обучения по индивидуальному учебному плану (при его наличии у Обучающегося), в том
числе ускоренному обучению: _____

Дата начала обучения: ____/____/____

Дата завершения обучения: ____/____/____

Объем оказания муниципальной услуги в социальной сфере согласно социальному
сертификату: _____ часов/рублей.

Исполнитель услуг	Потребитель услуг (законный представитель Потребителя услуг)
Наименование Исполнителя услуг	Фамилия, имя, отчество (при наличии) Потребителя услуг (законного представителя)

Добавлено примечание ([I01]): От 14 до 18

Добавлено примечание ([I02]): До 14

	Потребителя услуг)
Юридический адрес	Домашний адрес
ОГРН ИНН/КПП	телефон
телефон	
Платежные реквизиты: Наименование учреждения Банка России, БИК Расчетный счет	
Директор	
_____ (подпись) (ФИО)	_____ (подпись) (ФИО)

