Принято:
на заседании педагогического совета
МБУ ДО «Станция юных натуралистов»

Протокол от «29» 05 2020г. № 05

Утверждаю:

Директор МБУ ДО
«Станция юных натуралистов»
_____ Л. Кушнарева

Приказ от «29» мая 2020 г. № 34

ПОЛОЖЕНИЕ
о правилах приема, порядке и основаниях перевода и отчисления обучающихся в муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Станция юных натуралистов» Грайворонского района Белгородской области

1. Общие положения

1.1 Положение о правилах приема, порядке и основаниях перевода и отчисления обучающихся муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования «Станция юных натуралистов» Грайворонского района Белгородской области (далее – Положение) разработано в соответствии с Законом Российской Федерации № 273-ФЗ от 29.12.2012 г. «Об образовании в Российской Федерации», Приказом Министерства просвещения Российской Федерации №196 от 09.11.2018 г. «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам», СанПиН 2.4.4.3172-14 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы образовательных учреждений дополнительного образования детей», на основании Устава муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования «Станция юных натуралистов» Грайворонского района Белгородской области (далее – Учреждение).

2. Порядок приема обучающихся

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

2.2. Для обучения по дополнительным общеобразовательным (общеразвивающим) программам, реализуемым в рамках системы персонифицированного финансирования, принимаются дети от 5 лет до 18 лет, с соблюдением всех положений Правил персонифицированного финансирования дополнительного образования детей в Грайворонском городском округе,

утвержденного постановлением администрации Грайворонского городского округа от 28 мая 2020 №342 «О внедрении системы персонифицированного финансирования дополнительного образования детей в Грайворонском городском округе».

2.3. Прием в Учреждение производится согласно заявлению о приеме в Учреждение обучающихся, достигших возраста 14 лет или родителей (законных представителей) обучающихся (Приложение № 1).

2.4. При наличии сертификата у обучающегося заявление о приеме в Учреждение может быть направлено в электронной форме с использованием информационной системы. В заявлении о приеме в Учреждение родитель (законный представитель) обучающегося, обучающийся, достигший возраста 14 лет, предоставляют сведения о номере сертификата дополнительного образования. В случае отсутствия у обучающегося сертификата дополнительного образования, родитель (законный представитель) обучающегося, обучающийся, достигший возраста 14 лет, одновременно с заявлением о приеме подают в Учреждение заявление о включении в систему персонифицированного финансирования (Приложение №2).

2.5. Одновременно с заявлением о приеме в Учреждение, родитель (законный представитель) обучающегося, обучающийся, достигший возраста 14 лет, дают согласие на обработку персональных данных обучающегося, его родителей (законных представителей) (Приложение №3).

2.6. При приеме к заявлению прилагаются следующие документы:

- медицинская справка с заключением о допуске к занятиям;

- копия документа, удостоверяющего личность ребенка (свидетельство о рождении, паспорт);

- номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования (СНИЛС);

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

2.8. Приём обучающихся в Учреждение оформляется приказом директора.

2.9. При приеме в Учреждение с обучающимися, достигшими возраста 14 лет, родителями (законными представителями) обучающихся, заключается договор об образовании по согласованию с оператором персонифицированного финансирования.

2.10. Учреждение назначает приказом директора ответственных за прием, регистрацию и обработку персональных данных лиц, подающих заявление на прием в Учреждение и/или заявление на подтверждение сертификата

дополнительного образования и/или заявление на определение номинала сертификата персонифицированного финансирования. Такие лица обязаны предоставить оператору персонифицированного финансирования все данные:

1) реквизиты договора об образовании;

2) идентификатор образовательной программы;

3) дата начала обучения ребенка по образовательной программе и предполагаемый период обучения;

4) наименование поставщика образовательных услуг;

5) зарезервированный объем средств сертификата дополнительного образования, который будет использован для оплаты услуги, оказываемой по договору об образовании.

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

2.12. В приеме в Учреждение может быть отказано в следующих случаях:

– состояние здоровья, которое не позволяет ребенку обучаться в выбранном объединении;

– возрастное несоответствие избранного объединения;

– полная укомплектованность избранного объединения;

– количество поданных на прием в объединение заявлений меньше минимально установленного локальными актами Учреждения;

– установление по результатам проверки посредством информационной системы невозможности использования представленного сертификата для обучения по выбранной программе либо отсутствия достаточного номинала сертификата персонифицированного финансирования является основанием для отказа в приеме на обучение по выбранной программе с использованием сертификата персонифицированного финансирования.

2.13. При приеме детей Учреждение обязано ознакомить их и (или) их родителей (законных представителей) со следующими документами:

- устав Учреждения;

- лицензия на осуществление образовательной деятельности;

- дополнительные общеобразовательные (общеразвивающие) программы, реализуемые в Учреждении;

- правила внутреннего распорядка обучающихся;

- положение о правилах приема, порядке и основаниях перевода и отчисления обучающихся;

- иные локальные нормативные акты, регламентирующие организацию образовательного процесса, права и обязанности обучающихся.

2.14. Факт ознакомления ребенка и (или) его родителей (законных представителей) с указанными в п.2.13. документами фиксируется в заявлении о

приеме и заверяется личной подписью ребенка и (или) его родителей (законных представителей).

2.15. Подписью ребенка и (или) родителей (законных представителей) под заявлением о приёме в Учреждение фиксируется, также, согласие на обработку персональных данных в порядке, установленном законодательством РФ.

2.16. При зачислении ребенка в состав обучающихся Учреждения родители (законные представители) подписью в согласиях фиксируют свое согласие на обработку персональных данных и изображения своего ребенка, передачу его персональных данных и изображения третьей стороне.

2.17. Обучающиеся могут быть зачислены в учреждение на обучение по дополнительным общеобразовательным (общеразвивающим) программам сразу на второй и последующие года обучения при условии выполнения требований образовательной программы соответствующего года обучения.

2.18. Спорные вопросы, возникающие в ходе приема обучающегося, решаются совместно педагогом дополнительного образования, 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).

3. Порядок перевода обучающихся

3.1. Перевод обучающихся на второй и последующий года обучения осуществляется в соответствии с дополнительной общеобразовательной (общеразвивающей) программой.

3.2. Перевод осуществляется приказом директора при условии успешного освоения обучающимися программного материала по результатам аттестации.

3.3. В случае если обучающиеся не освоили программный материал, либо освоили программу соответствующего года обучения не в полном объеме, администрация Учреждения по решению педагогического совета имеет право направить обучающихся на повторный курс изучения программного материала соответствующего года обучения.

3.4. При наличии сертификата обучающиеся, полностью освоившие программу предыдущего учебного года, переводятся на следующий учебный год без представления заявления на основании итогов промежуточной аттестации и приказа директора Учреждения. Договор об образовании в этом случае подлежит продлению.

3.5. В случае расформирования учебной группы (объединения) в течение учебного года по объективным причинам (длительная болезнь педагога, увольнение педагога, расформирование учебной группы в виду несоответствия количества обучающихся требуемым нормативам и т.д.) обучающемуся

предоставляется право перевода в другие детские объединения Учреждения при наличии свободных мест в учебных группах.

3.6. В течение учебного года обучающийся, по собственному желанию, имеет право на перевод в другую группу, другое объединение Учреждения при наличии мест.

3.7. Перевод обучающегося в другую группу, другое объединение Учреждения осуществляется при наличии заявления (Приложение №4) от родителя (законного представителя) обучающегося, заявления обучающегося, достигшего возраста 14 лет, на основании которого издается приказ директора Учреждения о переводе.

3.8. Спорные вопросы, возникающие в ходе перевода обучающегося, решаются совместно педагогом дополнительного образования, 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).

4. Порядок отчисления обучающихся

4.1. Отчисление обучающихся из Учреждения может осуществляться:

- в связи с завершением обучения по дополнительным общеобразовательным (общеразвивающим) программам;
- по инициативе обучающегося или родителей (законных представителей) обучающегося, на основании личного заявления в письменной форме (Приложение №5);
- по обстоятельствам, не зависящим от воли обучающегося или родителей (законных представителей).

4.2. Отчисление обучающегося производится по приказу директора Учреждения и оформляется педагогом отметкой о выбытии в журнале учёта работы объединения. Права и обязанности обучающегося, предусмотренные законодательством и локальными нормативными актами Учреждения, прекращаются с даты его отчисления из Учреждения.

4.3. При отчислении обучающегося, использующего для обучения сертификат персонифицированного финансирования, Учреждение в течение 1 рабочего дня направляет информацию об этом факте оператору персонифицированного финансирования.

4.4. Спорные вопросы, возникающие в ходе отчисления обучающегося из учебной группы, решаются совместно педагогом дополнительного образования, 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).

5. Сохранение места в учреждении

5.1. Место за обучающимися в Учреждении сохраняется на время его отсутствия в случаях болезни, карантина, прохождения санаторно-курортного лечения, отпуска родителей (законных представителей), в иных случаях в соответствии с уважительными семейными обстоятельствами, по заявлению родителей.

6. Порядок выдачи документов, подтверждающих обучение в учреждении

6.1. По устному обращению обучающихся, родителей (законных представителей) обучающихся им может быть выдан документ, подтверждающий факт их обучения в Учреждении.

6.2. С целью подтверждения обучения в Учреждении обучающемуся (родителю) выдается справка, содержащая сведения об учреждении, фамилию, имя, год рождения ребенка, наименование объединения, год обучения, программа в котором обучался (или обучается) ребенок и дату выдачи справки.

6.3. Справка заверяется подписью руководителя и печатью.

7. Заключительные положения

7.1 Настоящее Положение вступает в силу со дня его утверждения.

7.2 Изменения и дополнения в настоящее Положение вносятся и принимаются на заседании педагогического совета Учреждения.

к Положению о правилах приема, порядке
и основаниях перевода и отчисления обучающихся

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ) ИЛИ РЕБЕНКА, ДОСТИГШЕГО ВОЗРАСТА 14 ЛЕТ

Директору МБУ ДО «Станция юных натуралистов»
Грайворонского района Белгородской области
Кушнаревой Л.В.
_____
(Ф.И.О заявителя (полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу Вас зачислить меня/моего ребенка_____
_____
(Ф.И.О. ребенка (полностью)

Число, месяц и год рождения_____
обучающегося _____
(наименование школы, класс)

проживающего по адресу _____
_____
контактный телефон_____
на обучение по дополнительной общеобразовательной (общеразвивающей) программе _____
(название программы)

педагога дополнительного образования_____.
(Ф.И.О. педагога)

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ

Мать:
Ф.И.О. (полностью)_____

Отец:
Ф.И.О. (полностью)_____

1. С Уставом учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, дополнительной общеобразовательной программой, правилами внутреннего распорядка и локальными актами ознакомлен(а); на обработку, использование и распространение своих персональных данных и персональных данных моего ребенка указанных в заявлении и прилагающихся документах согласен(на)_____

2. Даю свое согласие на фото- видеосъемку себя/своего ребенка на занятиях, мероприятиях; публикацию на безвозмездной основе фото- видеоматериалов с изображением себя/своего ребенка на официальном сайте, страницах учреждения в сети Интернет, районной газете «Родной край», а также в других педагогических изданиях и в качестве иллюстрационного и демонстрационного материала на мероприятиях.

_____ 20 ___ г. _____/_____
(Дата) *(Подпись)* *(Расшифровка)*

Приложение № 2
к Положению о правилах приема, порядке

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

Заявление принял

Организация	Должность	Фамилия ИО
МБУ ДО «СЮН» Грайворонского района	**Директор**	**Кушнарева Л.В.**

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 №01-29873143

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**
МБУ ДО «СЮН» Грайворонского района	**Директор**	**Кушнарева Л.В.**

Подпись _____

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ), ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ДОСТИГШЕГО ВОЗРАСТА 14 ЛЕТ, ОБ ОПРЕДЕЛЕНИИ НОМИНАЛА СЕРТИФИКАТА ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ НА СООТВЕТСТВУЮЩИЙ ГОД

ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ОПРЕДЕЛЕНИИ НОМИНАЛА СЕРТИФИКАТА ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ НА СООТВЕТСТВУЮЩИЙ ГОД № 02-12633459

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЕ (ЗАКОННОМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕ) ОБУЧАЮЩЕГОСЯ[1]:

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	
ТЕЛЕФОН[2]	
ЭЛЕКТРОННАЯ ПОЧТА[2]	

Прошу определить на _____ год номинал указанного выше сертификата персонифицированного финансирования с учетом Программы персонифицированного финансирования муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования «Станция юных натуралистов» Грайворонского района 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.

«____» _____ 20 ____ года _____/_____/

подпись *расшифровка*

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Заявление принял

Организация	Должность	Фамилия ИО
МБУ ДО «СЮН» Грайворонского района	**Директор**	**Кушнарева Л.В.**

Подпись _____

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ), ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ДОСТИГШЕГО ВОЗРАСТА 14 ЛЕТ, О ЗАЧИСЛЕНИЕ РЕБЕНКА НА ДОПОЛНИТЕЛЬНУЮ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНУЮ ПРОГРАММУ, РЕАЛИЗУЕМУЮ В РАМКАХ СИСТЕМЫ ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ

ДИРЕКТОРУ

[1] Если заявление подается ребенком, достигшим возраста 14 лет, данный раздел не заполняется

[2] Заполняется только если заявление подается ребенком, достигшим возраста 14 лет

МБУ ДО « Станция юных натуралистов»
Грайворонского района
Кушнаревой Л.В.

_____
(Ф.И.О. заявителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ № 03-12633459

Сведения о родителе (законном представителе) обучающегося[3]:

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	
Телефон[4]	
Электронная почта[2]	

Сведения о дополнительной общеобразовательной (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 общеобразовательной (общеразвивающей) программой, уставом, свидетельством о государственной регистрации, лицензией на ведение образовательной деятельности, другими документами МБУ ДО «Станция юных натуралистов» Грайворонского района Белгородской области.
Подписывая настоящее заявление, в соответствии со ст.438 Гражданского кодекса РФ заявляю о полном и безоговорочном принятии условий договора об образовании, текст которого размещен моем личном кабинете в информационной системе персонифицированного финансирования.

«____» _____ 2020 года _____/_____/
подпись *расшифровка*

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Заявление принял

Организация	**Должность**	**Фамилия ИО**

[3] Если заявление подается ребенком, достигшим возраста 14 лет, данный раздел не заполняется
[4] Заполняется только если заявление подается ребенком, достигшим возраста 14 лет

МБУ ДО «СЮН» Грайворонского района	**Директор**	**Кушнарева Л.В.**

Подпись _____

Приложение № 3
к Положению о правилах приема, порядке
и основаниях перевода и отчисления обучающихся

ФОРМА СОГЛАСИЯ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ) ИЛИ РЕБЕНКА, ДОСТИГШЕГО ВОЗРАСТА 14 ЛЕТ

СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО

Я, _____,
(ФИО родителя или законного представителя)

паспорт _____ выдан _____,
(серия, номер) (когда и кем выдан)
_____
(в случае опекунства указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство)

являясь родителем (законным представителем) несовершеннолетнего _____,
(ФИО несовершеннолетнего)

приходящегося мне _____, зарегистрированного по адресу:_____
_____,

даю свое согласие на обработку в МБУ ДО « Станция юных натуралистов» Грайворонского района Белгородской области следующих персональных данных несовершеннолетнего: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство; образовательная организация; класс; информация о результатах аттестации и освоения образовательной программы, и иная информация, связанная с образовательным процессом.

Я даю согласие на использование персональных данных и изображения несовершеннолетнего в следующих целях:

- Учета контингента обучающихся в информационной системе образовательных услуг «Виртуальная школа» и «Навигатор»;
- Обработки персональных данных в иных информационных системах для осуществления образовательного процесса.
- Соблюдения требований, предъявляемых к зачислению детей и процессу обучения, учета результатов обучения, статистической обработки данных об обучении;
- Информационного освещения образовательного процесса и его результатов.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении персональных данных несовершеннолетнего, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьи лицам, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Я проинформирован, что МБУ ДО «Станция юных натуралистов» Грайворонского района Белгородской области гарантирует обработку персональных данных несовершеннолетнего в соответствии с действующим законодательством РФ как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации. Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в интересах несовершеннолетнего.

"____" _____ 20___ г.

_____ /_____
Подпись Расшифровка подписи

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 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 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 состояния, 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:

Областное государственное бюджетное учреждение «Белгородский региональный модельный центр дополнительного образования детей», 308010, Белгородская область, г. Белгород, ул. Кутузова, дом 19.

Муниципальный опорный центр:

Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Центр детского творчества» Грайворонского района Белгородской области, 309370, Белгородская область, Грайворонский район, город Грайворон, улица Мира, дом 61-а.

Организация осуществляющая обучение:

Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Станция юных натуралистов» Грайворонского района Белгородской области, 309377, Белгородская область, Грайворонский район, село Головчино, ул. Смирнова, дом 2.

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

«____» _____ 20 ___года _____/_____/

подпись *расшифровка*

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 состояния, 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:

Областное государственное бюджетное учреждение «Белгородский региональный модельный центр дополнительного образования детей», 308010, Белгородская область, г. Белгород, ул. Кутузова, дом 19.

Муниципальный опорный центр:

Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Центр детского творчества» Грайворонского района Белгородской области, 309370, Белгородская область, Грайворонский район, город Грайворон, улица Мира, дом 61-а.

Организация осуществляющая обучение:

Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Станция юных натуралистов» Грайворонского района Белгородской области, 309377, Белгородская область, Грайворонский район, село Головчино, ул. Смирнова, дом 2.

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

«____» _____ 20 ___года _____/_____/

подпись *расшифровка*

ФОРМА СОГЛАСИЯ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ БЕЗ ВНЕСЕНИЯ ТАКОВЫХ В ИНФОРМАЦИОННУЮ СИСТЕМУ В СВЯЗИ С ВКЛЮЧЕНИЕМ РЕБЕНКА В СИСТЕМУ ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО 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 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 (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 состояния, 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 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 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.

Сведения об операторах персональных данных:
Региональный модельный центр:
Областное государственное бюджетное учреждение «Белгородский региональный модельный центр дополнительного образования детей», 308010, Белгородская область, г. Белгород, ул. Кутузова, дом 19.
Муниципальный опорный центр:
Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Центр детского творчества» Грайворонского района Белгородской области, 309370, Белгородская область, Грайворонский район, город Грайворон, улица Мира, дом 61-а.
Организация осуществляющая обучение:
Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Станция юных натуралистов» Грайворонского района Белгородской области, 309377, Белгородская область, Грайворонский район, село Головчино, ул. Смирнова, дом 2.
Согласие информированное, дано свободно.
Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

«____» _____ 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 состояния, 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:
Областное государственное бюджетное учреждение «Белгородский региональный модельный центр дополнительного образования детей», 308010, Белгородская область, г. Белгород, ул. Кутузова, дом 19.
Муниципальный опорный центр:
Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Центр детского творчества» Грайворонского района Белгородской области, 309370, Белгородская область, Грайворонский район, город Грайворон, улица Мира, дом 61-а.

Организация осуществляющая обучение:
Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Станция юных натуралистов» Грайворонского района Белгородской области, 309377, Белгородская область, Грайворонский район, село Головчино, ул. Смирнова, дом 2.
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 ОСВОЕНИЕМ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
В РАМКАХ ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ, НА ОСНОВАНИИ СЕРТИФИКАТА ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
(дается при освоении программы в рамках персонифицированного финансирования лицом, ранее включенным в систему персонифицированного финансирования)

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

_____, (серия,
номер паспорта, кем, когда выдан)
_____, (адрес
проживания)
являющийся родителем (законным представителем) _____
_____,
(Ф.И.О. обучающегося – субъекта персональных данных)

обучающегося по дополнительное общеобразовательной (общеразвивающей) программе _____
МБУ ДО «Станция юных натуралистов» Грайворонского района Белгородской области реализуемой в рамках системы персонифицированного финансирования на основании сертификата дополнительного образования, даю с целью эффективной организации обучения по общеобразовательной программе 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) фотографической карточки обучающегося,
3) данных свидетельства о рождении (паспорта) обучающегося,
4) данных о ходе освоения и результатах освоения образовательной программы обучающимся,
5) данных о ранее полученном образовании обучающегося, получаемом ином образовании обучающегося,
6) данных о составе семьи, ограничениях в связи с состоянием здоровья, номере полиса обязательного медицинского состояния, и других персональных данных обучающегося, если они необходимы для эффективной организации обучения по образовательной программе, предоставления ему мер социальной поддержки,

организации, осуществляющей образовательную деятельность по общеобразовательной программе на основании заключенного договора об образовании.

Согласие дается на обработку персональных данных в форме совершения с персональными данными любых действий, включаемых в понятие обработки персональных данных законодательством, в том числе на автоматизированную обработку персональных данных, любыми выбранными оператором персональных данных способами обработки, за исключением согласия на передачу персональных данных третьим лицам в любой другой форме, помимо предоставления персональных данных региональному модельному и муниципальному опорному центрам, поставщикам образовательных услуг в рамках информационной системы персонифицированного финансирования (на такое предоставление согласие дается), на срок реализации образовательной программы и срок хранения документов в связи с нормативными требованиями.

Сведения об операторах персональных данных:

Региональный модельный центр:

Областное государственное бюджетное учреждение «Белгородский региональный модельный центр дополнительного образования детей», 308010, Белгородская область, г. Белгород, ул. Кутузова, дом 19.

Муниципальный опорный центр:

Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Центр детского творчества» Грайворонского района Белгородской области, 309370, Белгородская область, Грайворонский район, город Грайворон, улица Мира, дом 61-а.

Организация осуществляющая обучение:

Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Станция юных натуралистов» Грайворонского района Белгородской области, 309377, Белгородская область, Грайворонский район, село Головчино, ул. Смирнова, дом 2.

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

С локальными нормативными актами, устанавливающими порядок обработки персональных данных в образовательной организации, реализующей образовательную программу, ознакомлен.

«____» _____ 20____года _____/_____/

подпись *расшифровка*

Приложение № 4
к Положению о правилах приема, порядке
и основаниях перевода и отчисления обучающихся

Директору МБУ ДО «Станция юных натуралистов»
Грайворонского района Белгородской области
Кушнаревой Л.В.

_____

(Ф.И.О заявителя (полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу перевести меня/моего ребенка
_____,
(фамилия, имя, отчество ребенка)
Дата рождения: _____, в объединение «_____» на обучение по дополнительной общеобразовательной (общеразвивающей) программе: _____ к педагогу дополнительного образования_____
С Уставом учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, дополнительной общеобразовательной программой, правилами внутреннего распорядка и локальными актами ознакомлен(а); на обработку, использование и распространение своих персональных данных и персональных данных моего ребенка указанных в заявлении и прилагающихся документах согласен(на)_____
(подпись заявителя)

Дата _____ Подпись_____
(подпись заявителя)

Приложение №5
к Положению о правилах приема, порядке
и основаниях перевода и отчисления обучающихся

Директору МБУ ДО «Станция юных натуралистов»
Грайворонского района Белгородской области

Кушнаревой Л.В.

_____

(Ф.И.О заявителя (полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить меня/моего ребенка _____,
(фамилия, имя ребенка)
год рождения: _____, из состава обучающихся МБУ ДО «Станция юных натуралистов» Грайворонского района Белгородской области, объединения _____, педагога дополнительного образования _____. На обработку своих персональных данных (и персональных данных ребенка) указанных выше согласен (на)_____
(подпись заявителя)

Дата _____ Подпись_____