



**Муниципальное учреждение дополнительного образования
«Дом детского творчества г.Катав-Ивановска»
Катав-Ивановского муниципального района**

Согласовано
с Советом Учреждения

протокол № 2
от «13» сентября 2023 года

УТВЕРЖДАЮ
Директор МУ ДО
«ДДТ г.Катав-Ивановска»


М.Н. Брюханова
Приказ от «15» сентября 2023 года
№ 20-о

Локальный акт № 42

**ПОЛОЖЕНИЕ
о правилах приема
на обучение по дополнительным
общеобразовательным программам**

Новая редакция

Дата создания: «13» сентября 2023 года

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

- 1.1. Положение о правилах приема на обучение по дополнительным общеобразовательным программам разработано в соответствии с:
- частью 5 статьей 55 Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
 - Федеральным законом от 13.07.2020 N 189-ФЗ «О государственном (муниципальном) социальном заказе на оказание государственных (муниципальных) услуг в социальной сфере»;
 - Законом Российской Федерации от 27.07.2006 № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации»;
 - Законом Российской Федерации от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»;
 - Приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 27.07.2022 № 629 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам»;
 - Конвенцией о правах ребенка;
 - Уставом МУ ДО «ДДТ г.Катав-Ивановска».
- 1.2. Настоящее Положение регламентирует порядок приема детей на обучение по дополнительным общеобразовательным программам (далее - Программа) в муниципальное учреждение дополнительного образования «Дом детского творчества г.Катав-Ивановска» Катав-Ивановского муниципального района (далее – Учреждение).
- 1.3. Целью является создание условий, обеспечивающее соблюдение прав детей на получение дополнительного образования, координацию деятельности семьи и Учреждения по приему обучающихся.

II. ПОРЯДОК ПРИЕМА ОБУЧАЮЩИХСЯ

- 2.1. Учреждение осуществляет бесплатное обучение детей преимущественно в возрасте от 5 до 18 лет в их свободное (внеучебное) время.
- 2.2. Для обучения по дополнительным общеразвивающим программам, реализуемым в рамках системы персонифицированного финансирования с применением социальных сертификатов на получение муниципальной услуги в социальной сфере «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» (далее – социальные сертификаты), принимаются дети от 5 лет до 18 лет. Прием на обучение в этом случае осуществляется с соблюдением требований Правил формирования в электронном виде социальных сертификатов на получение муниципальной услуги «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» и реестра их получателей, утвержденных Постановлением Администрации Катав-Ивановского муниципального

- района от 24.07.2023 № 964 (далее – Правила формирования социальных сертификатов).
- 2.3. При достижении возраста 5 лет детьми, ранее зачисленными на дополнительные общеобразовательные программы без использования социального сертификата, данные об обучающемся вносятся в информационную систему «Навигатор дополнительного образования детей Челябинской области» (далее – информационная система) в соответствии с Правилами персонифицированного учета детей в Катав-Ивановском муниципальном районе, утвержденными Постановлением Администрации Катав-Ивановского муниципального района от (далее – Правила персонифицированного учета), а в случаях, предусмотренных Правилами формирования социальных сертификатов, обучающемуся формируется социальный сертификат, при этом данные о его получателе включаются в реестр получателей социального сертификата.
- 2.4. Действия, перечисленные в пункте 2.3, осуществляются при условии предоставления родителями (законными представителями) обучающегося согласия на обработку персональных данных по установленной форме в соответствии с требованиями Правил формирования социальных сертификатов и Правилами персонифицированного учета.
- 2.5. Приём обучающихся в объединения Учреждения осуществляется на основе свободного выбора детьми образовательной области и Программ.
- 2.6. Прием детей в Учреждение на конкурсной основе не допускается.
- 2.7. При приеме в Учреждение не допускается ограничение по полу, расе, национальности, происхождению, месту жительства, отношению к религии, принадлежности к общественным организациям, социальному положению.
- 2.8. Прием детей в образовательное учреждение осуществляется по заявлению о приеме, при предъявлении документа удостоверяющего личность:
- родителей (законных представителей) несовершеннолетнего обучающегося, не достигшего возраста 14 лет (Приложения 1¹, 3²);
 - обучающегося, достигшего возраста 14 лет (Приложения 2¹, 4²).
- 2.9. Заявление о зачислении на обучение по дополнительной общеобразовательной программе может быть направлено в электронном виде посредством заполнения экранных форм в личном кабинете заявителя в информационной системе или подано на бумажном носителе в Учреждение.
- 2.10. К заявлению дополнительно прилагаются следующие документы:

¹ По муниципальному заданию.

² По социальному сертификату.

- согласие на обработку персональных данных (Приложение 5);
 - разрешение на использование изображения и информации (Приложение 6);
- 2.11. Прием для обучения по дополнительным общеобразовательным общеразвивающим программам физкультурно-спортивной направленности осуществляется при отсутствии противопоказаний к занятию соответствующим видом спорта.
- 2.12. Прием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, инвалидов производится при наличии заключения психолого-медико-педагогической комиссии и индивидуальной программы реабилитации.
- 2.13. Прием на обучение по дополнительной общеразвивающей программе в соответствии с социальным сертификатом осуществляется на основании:
- документа, удостоверяющего личность ребенка (свидетельство о рождении или паспорт);
 - свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания, или документа, содержащего сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания;
 - копией документа, подтверждающего регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета, содержащего данные о номере СНИЛС ребенка;
 - согласия на обработку персональных данных в соответствии с требованиями Правил формирования социальных сертификатов (Приложения 7³, 8⁴ (с внесением данных в информационную систему «Навигатор дополнительного образования Челябинской области») или 9³, 10⁴ (без внесения данных в информационную систему «Навигатор дополнительного образования Челябинской области»));
 - письменного договора об образовании (договор об оказании муниципальной услуги в социальной сфере) по форме, установленной Управлением образования Администрации Катав-Ивановского муниципального района, определенным в качестве уполномоченного органа в силу требований Федерального закона от 13.07.2020 № 189-ФЗ «О государственном (муниципальном) социальном заказе государственных (муниципальных) услуг в социальной сфере» (далее – уполномоченный орган).
- 2.14. До заключения договора об образовании и в период его действия Учреждение предоставляют заказчику образовательной услуги достоверную информацию о себе и об оказываемых платных

³ Подаваемое законным представителем потребителя.

⁴ Подаваемое потребителем.

образовательных услугах, обеспечивающую возможность их правильного выбора.

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

2.16. Информация, предусмотренная пунктами 2.14 и 2.15 настоящего Положения предоставляется Учреждением в месте фактического осуществления образовательной деятельности, а также в месте нахождения филиала Учреждения, осуществляющего образовательную деятельность.

2.17. Учреждение назначает приказом директора ответственных за прием, регистрацию и обработку персональных данных лиц, подающих заявление на прием в Учреждение. Такие лица обязаны предоставить в адрес уполномоченного органа идентификатор (номер) реестровой записи о получателе социального сертификата в реестре получателей социального сертификата; идентификатор (номер) социального сертификата либо сведения об отсутствии у заявителя социального сертификата; идентификатор (номер) дополнительной общеразвивающей программы; дату планируемого начала освоения обучающимся дополнительной общеразвивающей программы.

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

При отсутствии у обучающегося социального сертификата после получения заявления о зачислении на обучение по дополнительной общеразвивающей программе, реализуемой в соответствии с социальным сертификатом, Учреждение обеспечивает предоставление Муниципальному опорному центру Катав-Ивановского муниципального района, 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.

- 2.19. Родители (законные представители) ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства все документы предоставляют на русском языке или вместе с заверенным в установленном порядке переводом на русский язык, при предъявлении оригинала документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина и лица без гражданства в Российской Федерации.
- 2.20. При приеме детей Учреждение знакомит поступающего и (или) его родителей (законных представителей) с Уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с соответствующей дополнительной общеобразовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся. Факт такого ознакомления фиксируется в заявлении о приеме и заверяется личной подписью обучающегося и (или) его родителей (законных представителей).
- 2.21. Заявления о приеме в Учреждение и прилагаемые к нему документы, представленные обучающимися и родителями (законными представителями) несовершеннолетних обучающихся, регистрируются руководителем объединения или уполномоченным лицом, ответственным за прием документов, в Журнале регистрации заявлений о приеме детей в Учреждение.
- 2.22. Прием заявлений и зачисление обучающихся в творческие объединения производится в течение всего календарного года при наличии свободных мест.
- 2.23. Каждый ребенок имеет право на зачисление в одно или несколько творческих объединений, если это не препятствует полноценному освоению образовательных программ и не ведет к переутомлению и ухудшению состояния здоровья ребенка.
- 2.24. Количество групп (объединений) в Учреждении зависит от количества обучающихся и условий, созданных для осуществления образовательного процесса с учетом санитарных норм и финансирования.
- 2.25. Комплектование обучающихся в группы осуществляют педагоги дополнительного образования – руководители детских объединений, формируя личные дела обучающихся, которые хранятся в течение всего срока обучения обучающегося. По окончании обучения или отчисления обучающегося личные дела выдаются обучающемуся или родителю (законному представителю) несовершеннолетнего обучающегося, в ином случае утилизируются.
- 2.26. В работе объединений при наличии условий и согласия руководителя объединения совместно с несовершеннолетними обучающимися могут участвовать их родители (законные представители).

- 2.27. Обучающиеся могут быть зачислены на второй и последующие годы обучения по реализуемым Программам, если возраст обучающихся превышает нормативный возраст для начала занятий по избранной программе. В этих случаях педагог вправе провести промежуточную аттестацию в целях установления имеющегося уровня знаний, умений и навыков – и определить соответствующий учебный год для зачисления обучающегося.
- 2.28. Обучающийся обладает правом повторного прохождения обучения по избранной осваиваемой Программе, в том числе – на основе индивидуального образовательного маршрута по окончании периода обучения.
- 2.29. Приём обучающихся в Учреждение оформляется приказом директора.
- 2.30. В приеме в Учреждение может быть отказано в следующих случаях:
- состояния здоровья, которое не позволяет ребенку обучаться в выбранном объединении;
 - возрастного несоответствия избранного объединения;
 - полной укомплектованности 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 социального сертификата для обучения по выбранной программе либо отсутствия доступного остатка номинала социального сертификата.
- Отказ в приеме в Учреждение по иным основаниям не допускается.

III. ОРГАНИЗАЦИЯ ИНФОРМИРОВАНИЯ ЛИЦ, ПОСТУПАЮЩИХ В УЧРЕЖДЕНИЕ

- 3.1. С целью ознакомления поступающего и его родителей (законных представителей) на стенде и сайте <http://ddt-katav.ucoz.ru/> размещены:
- копия Устава Учреждения;
 - копия лицензии на право ведения образовательной деятельности с приложением;
 - копии документов, регламентирующих организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся;
 - перечень реализуемых Программ;
 - количество бюджетных мест в соответствующем году по каждой Программе, а также количество вакантных мест для приема поступающих (при наличии);
 - контакты Учреждения.
- 3.2. Информация о зачислении в объединение и о расписании занятий предоставляется обучающимся и (или) родителям (законным представителям):

- на встрече с педагогом;
- по телефону;
- на родительском собрании.

IV. СОХРАНЕНИЕ МЕСТА ЗА ОБУЧАЮЩИМСЯ

4.1. Место за обучающимся 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 (законных представителей) и (или) медицинского заключения о состоянии здоровья обучающегося.

V. ПОРЯДОК РЕГУЛИРОВАНИЯ СПОРНЫХ ВОПРОСОВ

- 5.1. Родители (законные представители) несовершеннолетних обучающихся вправе обратиться с жалобой на решение или действие (бездействие) должностного лица, осуществляющего процедуру приема обучающихся в Учреждение, устно либо письменно к директору Учреждения, начальнику Управления образования Администрации Катав-Ивановского муниципального района через приемную, в комиссию по урегулированию споров.
- 5.2. 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).

VI. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН.

- 6.1. Директор Учреждения несет персональную ответственность за прием детей.
- 6.2. Родители (законные представители) несовершеннолетних обучающихся несут ответственность за своевременное предоставление всех необходимых документов для поступления ребенка в Учреждение.

VII. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

- 7.1. Настоящее Положение вступает в силу с момента его утверждения директором Учреждения.

- 7.2. Изменения или дополнения в настоящее Положение вносятся путем издания приказа директора Учреждения о внесении изменений или дополнений.
- 7.3. Настоящее Положение размещается для ознакомления на сайте Учреждения.
- 7.4. Срок действия Положения неограничен. Положение действует до принятия нового.

ПРИЛОЖЕНИЕ 1
к Положению о правилах
приема на обучение

Директору МУ ДО
«ДДТ г. Катав-Ивановска»

(ФИО руководителя Учреждения)

от _____

(ФИО родителя (законного представителя)
потребителя полностью)

Контактные данные:

(телефон)

(адрес электронной почты)

заявление.

Прошу принять моего ребёнка _____
(Ф.И.О. ребёнка)

на обучение по дополнительной общеразвивающей программе

« _____ ».

Направленность Программы _____.

Данные ребенка:

Дата рождения ____/____/_____

Наименование ОУ, № класса (группы, курса) _____

Ф.И.О. классного руководителя _____

Адрес регистрации _____

ФИО мамы _____

ФИО папы _____

Пожелания (др. информация) _____

Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с соответствующей дополнительной общеразвивающей программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся в МУ ДО «ДДТ г. Катав-Ивановска».

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

***Для отметок учреждения, принявшего заявление

Заявление принял:

_____/_____/_____
(должность) (подпись) (ФИО)

ПРИЛОЖЕНИЕ 2
к Положению о правилах
приема на обучение

Директору МУ ДО
«ДДТ г. Катав-Ивановска»

(ФИО руководителя Учреждения)

от _____

(ФИО потребителя полностью)

Контактные данные:

(телефон)

(адрес электронной почты)

Заявление.

Прошу принять меня на обучение по дополнительной общеразвивающей программе «_____».
Направленность Программы _____.

Мои данные:

Дата рождения ____/____/_____

Наименование ОУ, № класса (группы, курса) _____

Ф.И.О. классного руководителя _____

Адрес регистрации _____

ФИО мамы _____

ФИО папы _____

Пожелания (др. информация) _____

Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с соответствующей дополнительной общеразвивающей программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся в МУ ДО «ДДТ г. Катав-Ивановска».

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

***Для отметок учреждения, принявшего заявление

Заявление принял:

(должность) (подпись) (ФИО)

ПРИЛОЖЕНИЕ 3
к Положению о правилах
приема на обучение

Директору МУ ДО
«ДДТ г. Катав-Ивановска»

(ФИО руководителя Учреждения)

от _____

(ФИО родителя (законного представителя)
потребителя полностью)

Контактные данные:

(телефон)

(адрес электронной почты)

Заявление

(о зачислении на обучение по дополнительной общеразвивающей программе
в соответствии с социальным сертификатом)

Прошу принять **моего ребёнка** _____
(Ф.И.О. ребёнка)

на обучение по дополнительной общеразвивающей программе

« _____ ».

Направленность Программы _____.

Данные ребенка:

Дата рождения ____/____/____

Наименование ОУ, № класса (группы, курса) _____

Ф.И.О. классного руководителя _____

Адрес регистрации _____

Номер СНИЛС _____

ФИО мамы _____

ФИО папы _____

Пожелания (др. информация) _____

Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с соответствующей дополнительной общеразвивающей программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся в МУ ДО «ДДТ г. Катав-Ивановска».

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

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

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

***Для отметок учреждения, принявшего заявление

Заявление принял:

_____ / _____ / _____
(должность) (подпись) (ФИО)

ПРИЛОЖЕНИЕ 4
к Положению о правилах
приема на обучение

Директору МУ ДО
«ДДТ г. Катав-Ивановска»

(ФИО руководителя Учреждения)

от _____

(ФИО потребителя полностью)

Контактные данные:

(телефон)

(адрес электронной почты)

Заявление

(о зачислении на обучение по дополнительной общеразвивающей программе
в соответствии с социальным сертификатом)

Прошу принять меня на обучение по дополнительной общеразвивающей
программе «_____».
Направленность Программы _____.

Мои данные:

Дата рождения ____/____/_____

Наименование ОУ, № класса (группы, курса) _____

Ф.И.О. классного руководителя _____

Адрес регистрации _____

Номер СНИЛС _____

ФИО мамы _____

ФИО папы _____

Пожелания (др. информация) _____

Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с соответствующей дополнительной общеразвивающей программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся в МУ ДО «ДДТ г. Катав-Ивановска».

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.

ПРИЛОЖЕНИЕ 5
к Положению о правилах
приема на обучение

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,
(Ф.И.О. родителя/законного представителя потребителя полностью)
проживающий (ая) по адресу _____,
основной документ, удостоверяющий личность (серия, номер, дата выдачи,
наименование выдавшего органа) _____
являясь родителем/законным представителем _____
(ФИО потребителя полностью)

даю своё согласие МУ ДО «ДДТ г.Катав-Ивановска» на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка (подопечного), включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, уничтожение персональных данных, с целью обеспечения организации образовательного процесса. Перечень персональных данных:

- фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) ребёнка и родителя (законного представителя) ребёнка;
- дата рождения ребёнка;
- вид документа, удостоверяющего личность ребёнка, его серия, номер и дата выдачи, а также наименование органа и код подразделения, выдавшего документ (при наличии);
- место (адрес) проживания ребёнка и родителя (законного представителя) ребёнка;
- контактная информация ребёнка и родителя (законного представителя) ребёнка (адрес электронной почты, телефон);
- место обучения ребёнка;
- состояние здоровья (при наличии справки) ребёнка;

Настоящее согласие действует на срок получения образовательной услуги по соответствующему направлению в МУ ДО «ДДТ г.Катав-Ивановска». Я оставляю за собой право отозвать настоящее согласие, письменно уведомив об этом оператора (МУ ДО «ДДТ г.Катав-Ивановска»).

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия оператор (МУ ДО «ДДТ г.Катав-Ивановска») обязан прекратить обработку или обеспечить прекращение обработки персональных данных и уничтожить или обеспечить уничтожение персональных данных в срок, не превышающий 10 дней с даты поступления указанного отзыва. Об уничтожении персональных данных оператор (МУ ДО «ДДТ г.Катав-Ивановска») обязан уведомить меня в письменной форме.

Настоящим я подтверждаю, что в случае необходимости предоставления персональных данных личности, официальным

представителем которой я являюсь, для достижения указанных выше целей третьим лицам оператор вправе в необходимом объеме раскрывать для совершения вышеуказанных действий информацию обо мне лично (включая мои персональные данные), о личности (включая персональные данные), официальным представителем которой я являюсь, таким третьим лицам их агентам и иным уполномоченным лицам, а также предоставлять таким лицам соответствующие документы, содержащие такую информацию, для обработки персональных данных на основании настоящего согласия.

Дата « ___ » _____ 20__ __ г.

Подпись _____ / _____

ПРИЛОЖЕНИЕ 6
к Положению о правилах
приема на обучение

Разрешение на использование изображения и информации

Я, _____,
(Ф.И.О. родителя/законного представителя потребителя полностью)
проживающий (-ая) по адресу _____,
основной документ, удостоверяющий личность (серия, номер, дата выдачи,
наименование выдавшего органа) _____
_____ являясь родителем/законным представителем _____
_____ (ФИО потребителя полностью)

разрешаю Муниципальному учреждению дополнительного образования «Дом детского творчества г.Катав-Ивановска» Катав-Ивановского муниципального района производить фото и видео съемку моего ребенка (подопечного) и использовать эти фото- и видеоматериалы в соответствии со следующими условиями:

1. Я безвозмездно даю разрешение на использование фото- и видеоматериалов, а также информационных материалов с участием моего ребенка (подопечного) во внутренних и внешних коммуникациях и /или коммерческих, рекламных и промо целях, связанных с МУ ДО «ДДТ г.Катав-Ивановска».

2. Фотографии и изображения могут быть скопированы, представлены и сделаны достоянием общественности или адаптированы для использования любыми СМИ и любым способом, в частности в рекламных буклетах и во всех СМИ, ТВ, кинофильмах, видео, в сети Интернет, каталогах, постерах, промо статьях, рекламных кампаниях и т.д. при условии, что произведенные фотографии и видео не нанесут вред достоинству и репутации моего ребенка (подопечного).

Я нижеподписавшийся (-аяся), подтверждаю, что в полной мере обладаю настоящим правом дать МУ ДО «ДДТ г.Катав-Ивановска» разрешение и что я не связан (-а) каким-либо обязательством, которое может ограничить или каким-либо образом помешать такому праву использования, включая получения любого запроса или соглашения, сообразно обстоятельствам, от любой организации.

В случае возникновения любых трудностей или спорных ситуаций, связанных с толкованием и/или реализацией данного разрешения, я сделаю всё от меня зависящее, чтобы добиться дружеского урегулирования вопросов с МУ ДО «ДДТ г.Катав-Ивановска», прежде чем обратиться в судебные органы соответствующей юрисдикции.

Дата «__» _____ 20__г.

Подпись _____ / _____

ПРИЛОЖЕНИЕ 7
к Положению о правилах
приема на обучение

Согласие на обработку персональных данных

(при зачислении на обучение по дополнительной общеразвивающей программе и формировании социального сертификата (при необходимости))

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

(серия, номер паспорта, кем, когда выдан)

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

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

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

(адрес потребителя – субъекта персональных данных)

для реализации прав и законных интересов ребенка при зачислении на обучение по дополнительной общеразвивающей программе и формировании социального сертификата (при необходимости) 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 МУ ДО «ДДТ г.Катав-Ивановска» на обработку следующих персональных данных:

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

Региональному модельному центру, муниципальному опорному центру, а также всем образовательным организациям и индивидуальным предпринимателям – исполнителям государственной (муниципальной)

услуги в социальной сфере, осуществляющим обучение ребенка на основании заключенного договора об оказании муниципальной услуги в социальной сфере «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» в соответствии с социальным сертификатом (договора об образовании), даю дополнительно согласие на обработку следующих персональных данных:

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

Согласие дается на обработку персональных данных в форме совершения с персональными данными любых действий, включаемых в понятие обработки персональных данных законодательством, в том числе на автоматизированную обработку персональных данных, любыми выбранными оператором персональных данных способами обработки, за исключением согласия на передачу персональных данных третьим лицам в любой другой форме, помимо предоставления персональных данных региональному модельному центру, муниципальным опорным центрам, исполнителям услуг в рамках информационной системы «Навигатор дополнительного образования Челябинской области», 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 Челябинской области» дается на срок вплоть до достижения ребенком

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

Даю согласие на включение в информационную систему «Навигатор дополнительного образования Челябинской области» для дальнейшей обработки вышеуказанными операторами персональных данных следующих персональных данных:

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

Сведения об операторах персональных данных:

1. Региональный модельный центр дополнительного образования детей Государственного бюджетного учреждения дополнительного образования «Областной центр дополнительного образования детей», расположенный по адресу: 454081, г. Челябинск, ул. Котина, 68.
2. Муниципальный опорный центр дополнительного образования детей Муниципального учреждения дополнительного образования «Дом детского творчества г.Катав-Ивановска» Катав-Ивановского муниципального района, расположенный по адресу: 456110, Челябинская область, г. Катав-Ивановск, ул. Дмитрия Тараканова, 6.
3. Муниципальное учреждение дополнительного образования «Дом детского творчества г.Катав-Ивановска» Катав-Ивановского муниципального района, расположенное по адресу: 456110, Челябинская область, г. Катав-Ивановск, ул. Дмитрия Тараканова, 6.

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

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

ПРИЛОЖЕНИЕ 8
к Положению о правилах
приема на обучение

Согласие на обработку персональных данных

(при зачислении на обучение по дополнительной общеразвивающей программе и формировании социального сертификата (при необходимости))

Я, _____
(Ф.И.О. потребителя полностью)

(серия, номер паспорта, кем, когда выдан)

(адрес потребителя)

для реализации моих прав и законных интересов при зачислении на обучение по дополнительной общеразвивающей программе и формировании социального сертификата (при необходимости) 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 МУ ДО «ДДТ г.Катав-Ивановска» на обработку следующих персональных данных:

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

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

образовании), даю дополнительно согласие на обработку следующих персональных данных:

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

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

Согласие на включение персональных данных ребенка – в информационную систему «Навигатор дополнительного образования Челябинской области» дается на срок вплоть до достижения мною возраста 18 лет, в целях использования указанных персональных данных для реализации моего права на получение и реализацию социального сертификата на получение государственной (муниципальной) услуги в

социальной сфере «реализация дополнительных общеразвивающих программ» такими субъектами, как региональный модельный центр и муниципальный опорный центр, исполнители государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере.

Даю согласие на включение в информационную систему «Навигатор дополнительного образования Челябинской области» для дальнейшей обработки вышеуказанными операторами персональных данных следующих персональных данных:

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

Сведения об операторах персональных данных:

1. Региональный модельный центр дополнительного образования детей Государственного бюджетного учреждения дополнительного образования «Областной центр дополнительного образования детей», расположенный по адресу: 454081, г. Челябинск, ул. Котина, 68.
2. Муниципальный опорный центр дополнительного образования детей Муниципального учреждения дополнительного образования «Дом детского творчества г.Катав-Ивановска» Катав-Ивановского муниципального района, расположенный по адресу: 456110, Челябинская область, г. Катав-Ивановск, ул. Дмитрия Тараканова, 6.
3. Муниципальное учреждение дополнительного образования «Дом детского творчества г.Катав-Ивановска» Катав-Ивановского муниципального района, расположенное по адресу: 456110, Челябинская область, г. Катав-Ивановск, ул. Дмитрия Тараканова, 6.

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

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

ПРИЛОЖЕНИЕ 9
к Положению о правилах
приема на обучение

Согласие на обработку персональных данных

(при зачислении на обучение по дополнительной общеразвивающей программе и формировании социального сертификата (при необходимости) без внесения данных в информационную систему)

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

(серия, номер паспорта, кем, когда выдан)

(адрес родителя (законного представителя) потребителя)

являющийся родителем (законным представителем) _____

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

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

(адрес потребителя – субъекта персональных данных)

для реализации прав и законных интересов ребенка при зачислении на обучение по дополнительной общеразвивающей программе и формировании социального сертификата (при необходимости) 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 МУ ДО «ДДТ г.Катав-Ивановска» на обработку следующих персональных данных:

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

Региональному модельному центру, муниципальному опорному центру, а также всем образовательным организациям и индивидуальным предпринимателям – исполнителям государственной (муниципальной)

услуги в социальной сфере, осуществляющим обучение ребенка на основании заключенного договора об оказании муниципальной услуги в социальной сфере «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» в соответствии с социальным сертификатом (договора об образовании), даю дополнительно согласие на обработку следующих персональных данных:

- 1) фотографической карточки обучающегося,
- 2) данных о ранее полученном образовании обучающимся, получаемом ином образовании обучающимся,
- 3) данных о 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 Челябинско области» для дальнейшего использования операторами персональных данных включаются исключительно данные о дате рождения ребенка.

Согласие дается на обработку персональных данных в форме совершения с персональными данными любых действий, включаемых в понятие обработки персональных данных законодательством, в том числе на автоматизированную обработку персональных данных, любыми выбранными оператором персональных данных способами обработки, за исключением согласия на передачу персональных данных третьим лицам в любой другой форме, помимо предоставления персональных данных региональному модельному центру, муниципальным опорным центрам, исполнителям услуг в рамках информационной системы «Навигатор дополнительного образования Челябинской области», 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 Челябинской области» дается на срок вплоть до достижения ребенком возраста 18 лет, в целях использования указанных персональных данных для реализации права ребенка на получение и реализацию социального сертификата на получение государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере «реализация дополнительных общеразвивающих программ» такими субъектами, как региональный модельный центр и муниципальный опорный центр, исполнители государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере.

Сведения об операторах персональных данных:

4. Региональный модельный центр дополнительного образования детей Государственного бюджетного учреждения дополнительного образования «Областной центр дополнительного образования детей», расположенный по адресу: 454081, г. Челябинск, ул. Котина, 68.
5. Муниципальный опорный центр дополнительного образования детей Муниципального учреждения дополнительного образования «Дом детского творчества г.Катав-Ивановска» Катав-Ивановского муниципального района, расположенный по адресу: 456110, Челябинская область, г. Катав-Ивановск, ул. Дмитрия Тараканова, 6.
6. Муниципальное учреждение дополнительного образования «Дом детского творчества г.Катав-Ивановска» Катав-Ивановского муниципального района, расположенное по адресу: 456110, Челябинская область, г. Катав-Ивановск, ул. Дмитрия Тараканова, 6.

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

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

ПРИЛОЖЕНИЕ 10
к Положению о правилах
приема на обучение

Согласие на обработку персональных данных

(при зачислении на обучение по дополнительной общеразвивающей программе и формировании социального сертификата (при необходимости) без внесения данных в информационную систему)

Я, _____
(Ф.И.О. потребителя полностью)

(серия, номер паспорта, кем, когда выдан)

(адрес потребителя)

для реализации моих прав и законных интересов при зачислении на обучение по дополнительной общеразвивающей программе и формировании социального сертификата (при необходимости) 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 МУ ДО «ДДТ г.Катав-Ивановска» на обработку следующих персональных данных:

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

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

образовании), даю дополнительно согласие на обработку следующих персональных данных:

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

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

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

Согласие на включение персональных данных ребенка – в информационную систему «Навигатор дополнительного образования Челябинской области» дается на срок вплоть до достижения мною возраста

18 лет, в целях использования указанных персональных данных для реализации моего права на получение и реализацию социального сертификата на получение государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере «реализация дополнительных общеразвивающих программ» такими субъектами, как региональный модельный центр и муниципальный опорный центр, исполнители государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере.

Сведения об операторах персональных данных:

4. Региональный модельный центр дополнительного образования детей Государственного бюджетного учреждения дополнительного образования «Областной центр дополнительного образования детей», расположенный по адресу: 454081, г. Челябинск, ул. Котина, 68.
5. Муниципальный опорный центр дополнительного образования детей Муниципального учреждения дополнительного образования «Дом детского творчества г.Катав-Ивановска» Катав-Ивановского муниципального района, расположенный по адресу: 456110, Челябинская область, г. Катав-Ивановск, ул. Дмитрия Тараканова, 6.
6. Муниципальное учреждение дополнительного образования «Дом детского творчества г.Катав-Ивановска» Катав-Ивановского муниципального района, расположенное по адресу: 456110, Челябинская область, г. Катав-Ивановск, ул. Дмитрия Тараканова, 6.

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

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