



**МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ДЕТСКО-ЮНОШЕСКАЯ СПОРТИВНАЯ ШКОЛА № 9» Г. СОЧИ**

Принято на заседании
Педагогического совета
МАУДО «ДЮСШ № 9» г. Сочи
Протокол № 5 от «24»08.2021 г.



УТВЕРЖДАЮ
Директор
Муниципальное автономное учреждение дополнительного образования «Детско-юношеская спортивная школа № 9» г. Сочи
С.А. Богосян
Приказ № 190/1-ОД от 24.08.2021 г
г. Сочи

ПОЛОЖЕНИЕ

**о правилах приема, порядке и основаниях перевода,
отчисления и восстановления обучающихся**

МАУДО «ДЮСШ № 9» г. Сочи

г.Сочи
2021

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение является локальным актом Муниципального автономного учреждения дополнительного образования «Детско-юношеская спортивная школа № 9» г. Сочи (далее - ДЮСШ № 9), регламентирует прием поступающих для освоения дополнительных общеобразовательных программ в области физической культуры и спорта.

1.2. Положение о правилах приема, порядке и основаниях перевода, отчисления и восстановления обучающихся муниципального автономного учреждения дополнительного образования «Детско-юношеская спортивная школа № 9» г.Сочи (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»;

- Приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 12 сентября 2013 г. N 731 "Об утверждении Порядка приема на обучение по дополнительным предпрофессиональным программам в области физической культуры и спорта";

- Приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 7 марта 2019 № 187 « О внесении изменений в Порядок приема на обучение по дополнительным предпрофессиональным программам в области физической культуры и спорта от 12 сентября 2013 г.»;

- Приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 15 ноября 2018 г. № 939 «Об утверждении федеральных государственных требований к минимуму содержания, структуре, условиям реализации дополнительных предпрофессиональных программ в области физической культуры и спорта и к срокам обучения по этим программам»;

- Приказом Министерства образования, науки и молодежной политики Краснодарского края от 30.11.2020 г. № 3189 «Об организационном и методическом сопровождении внедрения персонифицированного финансирования дополнительного образования детей в Краснодарском крае»;

- Уставом муниципального автономного учреждения дополнительного образования «Детско-юношеская спортивная школа № 9» г.Сочи.

1.3. ДЮСШ № 9 осуществляет передачу, обработку и предоставление полученных в связи с приемом граждан персональных данных поступающих в соответствии требованиями законодательства Российской Федерации в области персональных данных.

1.4. Настоящее Положение определяет порядок приема, перевода, отчисления и восстановления обучающихся в Учреждении; алгоритм действий администрации Учреждения, педагогических сотрудников Учреждения и родителей (законных представителей), детей, достигших возраста 14 лет, при приеме, переводе, отчислении и восстановлении обучающихся.

1.5. Положение разработано в целях создания условий, обеспечивающих соблюдение прав детей на получение дополнительного образования, координации деятельности Учреждения по приему, переводу, отчислению и восстановлению обучающихся.

1.6. Прием поступающих на дополнительные предпрофессиональные программы осуществляется на основании результатов индивидуального отбора, который заключается в выявлении у поступающих физических, психологических способностей, двигательных умений, необходимых для освоения соответствующих дополнительных предпрофессиональных программ по избранным видам спорта. Минимальный возраст – 8 лет.

Для проведения индивидуального отбора ДЮСШ № 9 проводит тестирование, а также, при необходимости, предварительные просмотры, анкетирование и консультации.

1.7. Прием поступающих на дополнительные общеразвивающие программы не требует индивидуального отбора и проводится из числа желающих, не имеющих медицинских противопоказаний, при наличии вакантных мест по избранному виду спорта. Минимальный возраст для зачисления 7 лет.

1.8. В целях организации приема и проведения индивидуального отбора поступающих в ДЮСШ № 9 создаются приемная комиссия из 5 человек и апелляционная комиссия из 3 человек. Составы данных комиссий утверждаются приказом директора ДЮСШ № 9.

Приемная и апелляционные комиссии формируются из числа тренерско-преподавательского состава, инструкторов-методистов, других специалистов, участвующих в реализации программ. Апелляционная комиссия формируется из числа работников ДЮСШ № 9, не входящих в состав приемной комиссии. Секретарь приемной и апелляционной комиссий не входит в состав указанных комиссий.

Регламент деятельности приемной и апелляционной комиссий утверждается приказом директора ДЮСШ № 9.

1.9. При приеме поступающих директор ДЮСШ № 9 обеспечивает соблюдение прав лиц, поступающих для освоения дополнительных общеобразовательных программ в области физической культуры и спорта,

прав законных представителей несовершеннолетних, установленных законодательством Российской Федерации, гласность и открытость работы приемной и апелляционной комиссий, объективность оценки способностей и склонностей поступающих.

1.10. Не позднее, чем за месяц до начала приема документов, ДЮСШ № 9 на своем информационном стенде и официальном сайте в информационно - телекоммуникационной сети «Интернет» размещает следующую информацию и документы с целью ознакомления с ними поступающих, а также законных представителей несовершеннолетних поступающих:

- копию устава;
- локальные нормативные правовые акты, регламентирующие организацию тренировочного процесса;
- расписание работы приемной и апелляционной комиссий;
- количество бюджетных мест для приема поступающих для освоения дополнительных общеобразовательных программ в области физической культуры и спорта на каждый год приема в физкультурно-спортивную организацию по каждой программе, а также количество вакантных мест для приема;
- сроки приема документов, необходимых для зачисления в ДЮСШ №9;
- требования, предъявляемые к уровню физических (двигательных) способностей и к психологическим особенностям поступающих для освоения программ;
- правила подачи и рассмотрения апелляций по результатам отбора;
- сроки зачисления в ДЮСШ № 9.

1.11. Приемная комиссия ДЮСШ №9 обеспечивает функционирование специальных телефонных линий, а также раздела сайта ДЮСШ № 9 в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» для оперативных ответов на обращения, связанные с приемом лиц для освоения дополнительных общеобразовательных программ в области физической культуры и спорта.

1.12. Количество поступающих, принимаемых в ДЮСШ № 9 на бюджетной основе, определяется учредителем в соответствии с муниципальным заданием на оказание муниципальных услуг. Для обеспечения выполнения установленного муниципального задания, учреждение вправе производить прием на вакантные места в течение всего календарного года.

ДЮСШ № 9 вправе осуществлять прием поступающих для освоения программ сверх установленного муниципального задания на оказание муниципальных услуг на платной основе.

2. Организация приема поступающих для освоения дополнительных общеобразовательных программ в области физической культуры и спорта

2.1. Учреждение вправе объявлять прием обучающихся при наличии лицензии на осуществление образовательной деятельности.

2.2. ДЮСШ №9 самостоятельно устанавливает сроки приема документов в соответствующем году, но не позднее, чем за месяц до проведения индивидуального отбора поступающих на предпрофессиональные программы.

2.3. Прием в ДЮСШ № 9 осуществляется по письменному заявлению поступающих, а в случае если они несовершеннолетние, то по письменному заявлению их законных представителей (далее - заявление о приеме)(Приложение 1;2;3; 4).

До подачи заявления родителей (законных представителей) или поступающий, достигший возраста 14 лет, должны пройти регистрацию на сайте <https://p23навигатор.дети/> и подать заявку в личном кабинете на выбранную программу и группу обучения по виду спорта.

В заявлении о приеме указываются следующие сведения:

- наименование программы, на которую планируется поступление;
- фамилия, имя и отчество поступающего;
- дата и год рождения поступающего;
- фамилия, имя и отчество законных представителей несовершеннолетнего поступающего;
- номера телефонов поступающего или законных представителей несовершеннолетнего поступающего (при наличии);
- адрес места жительства поступающего.

При зачислении учреждение обязано ознакомить поступающего и (или) его родителей (законных представителей) со своим Уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учащихся.

В заявлении фиксируются факт ознакомления совершеннолетнего поступающего или законных представителей несовершеннолетнего поступающего с уставом ДЮСШ № 9 и его локальными нормативными правовыми актами, а также согласие на процедуру индивидуального отбора поступающего на предпрофессиональные программы.

2.4. При подаче заявления представляются следующие документы:

- паспорт или копия свидетельства о рождении поступающего;

- справка об отсутствии у поступающего медицинских противопоказаний для освоения соответствующей программы по избранному виду спорта и установленной группы здоровья;

- одна фотография поступающего размером 3х4

- согласие на обработку персональных данных.

Родитель (законный представитель) предоставляет документ, удостоверяющий его личность.

При отсутствии указанных документов зачисление на программу не допускается.

2.5. Для обучения по дополнительным общеразвивающим программам, реализуемым в рамках системы персонифицированного финансирования, принимаются дети от 7 до 18 лет, с соблюдением всех положений Правил персонифицированного финансирования города Сочи.

2.6. Заявление о приеме в Учреждение может быть подано в бумажной форме или направлено в электронной форме с использованием информационной системы. В заявлении о приеме в Учреждение родитель (законный представитель) несовершеннолетнего 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 № 6 – заявление, согласие на обработку персональных данных, договор на обучение ПФДО))

При достижении детьми, ранее зачисленными на дополнительные общеобразовательные программы без использования сертификата дополнительного образования, возраста получения сертификата дополнительного образования, предусмотренного Правилами персонифицированного финансирования г.Сочи, родитель (законный представитель) обучающегося предоставляет в Учреждение номер сертификата, о чем Учреждение незамедлительно вносит соответствующую запись в информационную систему персонифицированного финансирования «Навигатор дополнительного образования Краснодарского края» (далее – информационная система).

2.7. 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).

2.8. При приеме в учреждение с обучающимися, достигшим возраста 14 лет, и с родителями (законными представителями) несовершеннолетнего обучающегося, заключается договор об образовании по согласованию с оператором персонифицированного финансирования. Договор об образовании может быть расторгнут в соответствии с законодательством Российской Федерации по инициативе родителя (законного представителя) обучающегося – участника системы персонифицированного финансирования, по соглашению сторон, а также по инициативе поставщика образовательных услуг не ранее, чем с первого числа месяца, следующего за месяцем направления уведомления о его расторжении. Родитель (законный представитель) обучающегося- участника системы персонифицированного финансирования может направить уведомление о расторжении договора об образовании посредством информационной системы.

2.9. 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 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.

2.10. 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. Подача и рассмотрение апелляции

3.1. Совершеннолетние, поступающие в ДЮСШ № 9, а также законные представители несовершеннолетних поступающих в ДЮСШ № 9 вправе подать письменную апелляцию по процедуре проведения

индивидуального отбора (далее - апелляция) в апелляционную комиссию не позднее следующего рабочего дня после объявления результатов индивидуального отбора.

3.2. Апелляция рассматривается не позднее одного рабочего дня со дня ее подачи на заседании апелляционной комиссии, на которое приглашаются поступающие, либо законные представители несовершеннолетних поступающих, подавших апелляцию.

Для рассмотрения апелляции секретарь приемной комиссии направляет в апелляционную комиссию протоколы заседания приемной комиссии, результаты индивидуального отбора.

3.3. Апелляционная комиссия принимает решение о целесообразности или нецелесообразности повторного проведения индивидуального отбора в отношении поступающего. Данное решение утверждается большинством голосов членов апелляционной комиссии, участвующих в заседании, при обязательном присутствии председателя апелляционной комиссии. При равном числе голосов председатель апелляционной комиссии обладает правом решающего голоса.

Решение апелляционной комиссии доводится до сведения подавшего апелляцию поступающего или законных представителей несовершеннолетнего поступающего, подавших апелляцию, под роспись в течение одного рабочего дня с момента принятия решения.

3.4. Повторное проведение индивидуального отбора проводится в течение трех рабочих дней со дня принятия решения о целесообразности такого отбора в присутствии не менее чем двух членов апелляционной комиссии.

3.5. Подача апелляции по процедуре проведения повторного индивидуального отбора не допускается.

4. Порядок зачисления лиц в ДЮСШ № 9.

Дополнительный прием лиц

4.1. Зачисление поступающих на предпрофессиональные программы оформляется приказом директора ДЮСШ № 9 на основании решения приемной комиссии или апелляционной комиссии в сроки, установленные ДЮСШ № 9. Зачисление на общеразвивающие программы оформляется приказом директора на основании заявления родителей (законных представителей), с предоставлением полным пакетом документов в соответствии с п.2.4. настоящего положения при наличии вакантных мест.

4.2. При зачислении на обучение в рамках системы

персонифицированного финансирования заключается договор об образовании по форме, утвержденной оператором персонифицированного финансирования (приложение № 6).

4.3. При зачислении на обучение за счет бюджетных ассигнований местного бюджета заключение договора об образовании не требуется, в соответствии со ст. 53 ФЗ «Об образовании в РФ» основанием возникновения образовательных отношений является приказ директора о приеме лица на обучение. Права и обязанности учащегося, предусмотренные законодательством об образовании и локальными нормативными актами учреждения, возникают у лица, принятого на обучение, с даты, указанной в приказе о приеме лица на обучение.

4.4. При наличии мест, оставшихся вакантными после зачисления по результатам индивидуального отбора поступающих, ДЮСШ № 9 проводит дополнительный прием лиц.

4.5. Зачисление на вакантные места, образовавшиеся в течение учебного года, проводится по результатам индивидуального отбора поступающих для освоения дополнительных общеобразовательных предпрофессиональных программ в области физической культуры и спорта.

4.6. Организация дополнительного приема и зачисления поступающих осуществляется в соответствии с локальными нормативными правовыми актами ДЮСШ № 9. Сроки дополнительного приема публикуются на информационном стенде и на официальном сайте ДЮСШ №9 в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

4.7. Дополнительный индивидуальный отбор поступающих осуществляется в сроки, установленные ДЮСШ № 9, в соответствии с разделом 2 данных Правил.

4.8. В виде исключения, в течение года, без объявления конкурса на вакантные места, в ДЮСШ № 9 на соответствующие уровни сложности могут быть зачислены, квалифицированные спортсмены, прошедшие спортивную подготовку в другом спортивном учреждении, при наличии документов, подтверждающих спортивную квалификацию, в пределах средств субсидии на финансовое обеспечение выполнения муниципального задания на оказание муниципальных услуг ДЮСШ № 9.

5. Порядок перевода

5.1. Перевод лиц в группу следующего уровня сложности по годам обучения и (или) с одного уровня на следующий уровень производится на основании приказа директора с учетом решения педагогического совета.

5.2 Перевод лиц с одного уровня сложности на следующий уровень, осуществляется при условии положительной динамики роста спортивных результатов на основании выполнения контрольно-переводных нормативов, соответствующих уровню сложности (результатов промежуточной аттестации), при отсутствии медицинских противопоказаний.

5.3. Перевод лиц в следующую группу по годам внутри уровня, осуществляется при условии положительной динамики роста спортивных результатов на основании выполнения контрольно-переводных нормативов по уровням сложности при отсутствии медицинских противопоказаний.

5.4. Перевод лиц досрочно в следующую группу по уровню сложности внутри уровня и (или) с одного уровня на следующий уровень сложности осуществляется при условии выполнения требований контрольно-переводных нормативов общей физической и специальной физической подготовки, соответствующих уровню сложности.

5.5. Лицам, не выполнившим, предъявляемые программой требования, может предоставляться возможность продолжить подготовку на том же уровне сложности. Такие лица могут решением педагогического совета продолжать подготовку повторно, но не более одного раза на данном уровне.

5.6. При повторном невыполнении требований лицам, проходящим подготовку на предпрофессиональных программах по виду спорта, может предоставляться возможность продолжить заниматься на общеразвивающей программе.

5.7. В случае расформирования учебной группы в течение учебного года по объективным причинам (длительная болезнь педагога, увольнение педагога, несоответствие количества учащихся требуемым нормативам и т.д.) учащемуся предоставляется право перевода в другие группы при наличии свободных мест.

5.8. В течение учебного года учащийся имеет право на перевод в другую группу при наличии мест.

5.9. Перевод учащегося в другую группу осуществляется приказом директора о переводе на основании заявления родителя (законного представителя) учащегося, заявления учащегося, достигшего возраста 14 лет.

5.10. Каждый учащийся имеет право заниматься в нескольких объединениях, переходить в процессе обучения из одного объединения в другое. В данном случае пакет документов состоит из соответствующего заявления.

6. Порядок отчисления

6.1. Отчисление детей из ДЮСШ № 9 производится в следующих случаях:

- по заявлению родителей (законных представителей);

- при наличии медицинского заключения о состоянии здоровья ребенка, препятствующего его дальнейшему обучению в ДЮСШ № 9;
- строгого нарушения правил внутреннего распорядка для обучающихся обучающихся и Устава;
- регулярных пропусков тренировочных занятий (более 50% занятий за месяц) без уважительной причины;
- если учащийся не выполнил в установленные сроки без уважительных причин учебный план или контрольно-переводные нормативы;
- если установлено применение учащимся допинговых средств и (или) методов подготовки к спортивным соревнованиям;
- по инициативе учреждения в случае применения к учащемуся, достигшему возраста пятнадцати лет, отчисления как меры дисциплинарного взыскания;
- по окончании обучения в ДЮСШ №9 по образовательной программе.

6.2. Отчисление обучающихся проводится на всех уровнях сложности обучения и оформляется приказом директора Учреждения.

Решение об исключении детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (законных представителей), принимается с согласия органов опеки и попечительства.

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

Заявление об отчислении с обучения по дополнительной общеразвивающей программе подается в бумажном виде, либо в электронном виде посредством информационной системы (Приложение №).

6.4. Не допускается отчисление учащихся по инициативе учреждения во время их болезни, травмы, каникул.

7. Восстановление обучающихся.

7.1. Лица, проходившие обучение по дополнительным общеобразовательным программам имеют право на восстановление для обучения при наличии свободных бюджетных мест, с сохранением прежних условий обучения при условии выполнения программных требований и контрольных нормативов соответствующих уровню сложности.

7.2. Восстановление на обучение по дополнительным образовательным Программам осуществляется по заявлению родителей (законных представителей), решением приемной комиссии, на основании выполнения требований контрольных нормативов по ОФП и СФП

Директору МАУДО «ДЮСШ № 9» г.Сочи
С.А.Богосян

От _____
(ФИО одного из родителей или законного представителя)

Зарегистрирован: г. _____

Ул. _____ дом _____ кв. _____

Телефон _____

Фактический адрес проживания _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ

Прошу принять в Муниципальное автономное учреждение дополнительного образования «Детско-юношеская спортивная школа № 9» г.Сочи для освоения дополнительной предпрофессиональной программы по избранному виду спорта _____

моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество ребенка полностью)

родившегося _____

(дата и год рождения)

обучающегося в _____

(наименование образовательной организации)

проживающего по адресу _____

(населенный пункт, улица, дом, квартира)

_____ / _____ / Дата « _____ » _____ 20 г.

(Подпись родителя (законного представителя))

Согласно Положения о приеме, прилагаю следующие документы:

1. Копия свидетельства о рождении поступающего (или копия паспорта)

2. Медицинская справка об отсутствии у поступающего медицинских противопоказаний для освоения соответствующей программы по избранному виду спорта

3. Фотография 3*4 – 1 шт.

1. С Уставом МАУДО «ДЮСШ № 9» г.Сочи, лицензией на право ведения образовательной деятельности, Положением о порядке приема в учреждение, Правилами внутреннего распорядка обучающихся, Положением о порядке перевода, отчисления и восстановления обучающихся, Положением о формах, периодичности и порядке переводных испытаний, Порядком применения к обучающимся и снятия с обучающихся дисциплинарного взыскания, и другими локальными актами в части касающейся образовательной деятельности:

Ознакомлен (а) _____ / _____ / Дата « _____ » _____ 20 г.

2. Я согласен (а) на проведение процедуры индивидуального отбора моего ребенка _____ при поступлении в Учреждение на основании Положения о порядке приема поступающих в учреждение по дополнительным предпрофессиональным программам, с нормативными требованиями при поступлении:

Ознакомлен (а) _____ / _____ / Дата « _____ » _____ 20 г.

Директору МАУДО «ДЮСШ № 9» г.Сочи
С.А.Богосян

От _____
(ФИО одного из родителей или законного представителя)

Зарегистрирован: г. _____

Ул. _____ дом _____ кв. _____

Телефон _____

Фактический адрес проживания _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ

Прошу принять в Муниципальное автономное учреждение дополнительного образования «Детско-юношеская спортивная школа № 9» г.Сочи для освоения дополнительной общеразвивающей программы по избранному виду спорта _____

моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество ребенка полностью)

родившегося _____

(дата и год рождения)

обучающегося в _____

(наименование образовательной организации)

проживающего по адресу _____

(населенный пункт, улица, дом, квартира)

_____/_____/_____ Дата «____» _____ 20 г.

(подпись родителя (законного представителя)

Согласно Положения о приеме, прилагаю следующие документы:

1. Копия свидетельства о рождении поступающего (или копия паспорта)
2. Медицинская справка об отсутствии у поступающего медицинских противопоказаний для освоения соответствующей программы по избранному виду спорта
3. Согласие на обработку персональных данных
4. Фотография 3*4 – 1 шт.

1. С Уставом МАУДО «ДЮСШ № 9» г.Сочи, Лицензией на право ведения образовательной деятельности, Положением о порядке приема в учреждение, Дополнительной предпрофессиональной программой по избранному виду спорта, Правилами внутреннего распорядка обучающихся (права и обязанности обучающихся), Положением о порядке перевода, отчисления и восстановления обучающихся, Положением о формах, периодичности и порядке переводных испытаний, Порядком применения к обучающимся и снятия с обучающихся дисциплинарного взыскания, с нормативными требованиями по избранному виду спорта при поступлении и другими локальными актами в части касающейся образовательной деятельности:

Ознакомлен (а) _____ / _____ /
(подпись родителя (законного представителя) ФИО

Дата «____» _____ 20 г.

Директору
 МАУДО «ДЮСШ № 9» г. Сочи
 Богосян С. А.

от _____
 (ФИО обучающегося)

проживающего по адресу:

тел.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ

Прошу принять меня в Муниципальное автономное учреждение дополнительного образования «Детско-юношеская спортивная школа № 9» г.Сочи для освоения дополнительной предпрофессиональной программы по избранному виду спорта _____

Дата и год рождения _____

(дата и год рождения)

обучающегося в _____ кл. _____

(наименование образовательной организации)

проживающего по адресу _____

(населенный пункт, улица, дом, квартира)

_____/_____/_____ Дата «____» _____ 20 г.

(подпись)

ФИО

Согласно Положения о приеме, прилагаю следующие документы:

1. Копия свидетельства о рождении поступающего (или копия паспорта)
2. Медицинская справка об отсутствии у поступающего медицинских противопоказаний для освоения соответствующей программы по избранному виду спорта
3. Согласие на обработку персональных данных
4. Фотография 3*4 – 1 шт.

1. С Уставом МАУДО «ДЮСШ № 9» г.Сочи, Лицензией на право ведения образовательной деятельности, Положением о порядке приема в учреждение, Дополнительной предпрофессиональной программой по избранному виду спорта, Правилами внутреннего распорядка обучающихся (права и обязанности обучающихся), Положением о порядке перевода, отчисления и восстановления обучающихся, Положением о формах, периодичности и порядке переводных испытаний, Порядком применения к обучающимся и снятия с обучающихся дисциплинарного взыскания, с нормативными требованиями по избранному виду спорта при поступлении и другими локальными актами в части касающейся образовательной деятельности:

Ознакомлен (а) _____ / _____ /
 (подпись) _____ ФИО _____

Дата «____» _____ 20 г.

2. Я согласен/согласна на проведение процедуры индивидуального отбора моего ребенка _____ при поступлении в Учреждение согласно Положения о порядке приема поступающих в учреждение.

Директору
 МАУДО «ДЮСШ № 9» г. Сочи
 Богосян С. А.

от _____
 (ФИО обучающегося)

проживающего по адресу:

тел.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ

Прошу принять меня в Муниципальное автономное учреждение дополнительного образования «Детско-юношеская спортивная школа № 9» г.Сочи для освоения дополнительной общеразвивающей программы по избранному виду спорта _____

Дата и год рождения _____
 (дата и год рождения)

обучающегося в _____ КЛ. _____
 (наименование образовательной организации)

проживающего по адресу _____
 (населенный пункт, улица, дом, квартира)

_____/_____/_____ Дата « ____ » _____ 20 г.
 (подпись) / ФИО

Согласно Положения о приеме, прилагаю следующие документы:

1. Копия свидетельства о рождении поступающего (или копия паспорта)
2. Медицинская справка об отсутствии у поступающего медицинских противопоказаний для освоения соответствующей программы по избранному виду спорта
3. Согласие на обработку персональных данных
4. Фотография 3*4 – 1 шт.

1. С Уставом МАУДО «ДЮСШ № 9» г.Сочи, Лицензией на право ведения образовательной деятельности, Положением о порядке приема в учреждение, Дополнительной предпрофессиональной программой по избранному виду спорта, Правилами внутреннего распорядка обучающихся (права и обязанности обучающихся), Положением о порядке перевода, отчисления и восстановления обучающихся, Положением о формах, периодичности и порядке переводных испытаний, Порядком применения к обучающимся и снятия с обучающихся дисциплинарного взыскания, с нормативными требованиями по избранному виду спорта при поступлении и другими локальными актами в части касающейся образовательной деятельности:

Ознакомлен (а) _____ / _____
 (подпись) / ФИО

Дата « ____ » _____ 20 г.

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

« ____ » _____ 20 __ г.

г. Сочи

Настоящим во исполнение требований Федерального закона «О персональных данных» от 27.07.2006г. № 152-ФЗ я, гражданин Российской Федерации (далее «Законный представитель»)

(Ф.И.О.)

Адрес регистрации (полностью)

Документ удостоверяющий личность

являюсь законным представителем несовершеннолетнего(ей) на основании пункта 1 статьи 64 Семейного кодекса Российской Федерации и действуя от себя и от имени несовершеннолетнего(ей)

(Ф.И.О., дата рождения)

Документ удостоверяющий личность

даю согласие оператору персональных данных Муниципального автономного учреждения дополнительного образования «Детско-юношеская спортивная школа № 9» г. Сочи, в лице директора Богосян С.А., действующей на основании Устава, на обработку персональных данных (список приведен в п.3 настоящего Соглашения) на следующих условиях:

- Законный представитель дает согласие на обработку Оператором своих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего, то есть совершение, в том числе, следующих действий: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу, кроме трансграничной передачи данных), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, при этом общее описание вышеуказанных способов обработки данных приведено в Федеральном законе №152 от 27.07.2006 г. «О персональных данных», а также право на передачу такой информации третьим лицам, если это необходимо для организации учебного(воспитательного) процесса, поддержания функционирования информационных систем ОО, организационной и финансово-экономической деятельности и в случаях, установленных нормативными документами вышестоящих органов и законодательством Российской Федерации.
- Законный представитель дает согласие на обработку специальных категорий персональных данных (данные о состоянии в браке, состоянии здоровья, составе семьи) в соответствии с п.п. 2,3;3;4;6 статьи 10 Федерального закона от 27.07.2006г. №152-ФЗ
- Оператор может раскрыть правоохранительным органам любую информацию по официальному запросу в случаях, установленных законодательством в стране проживания Законного представителя.
- Перечень персональных данных передаваемых Оператору на обработку:
 - фамилия, имя, отчество;
 - дата рождения и место рождения;
 - информация об образовании (в том числе сведения о местах обучения (воспитания) (город, образовательная организация, сроки обучения-воспитания));
 - сведения о месте работы законного представителя (город, название организации, должность, контактные данные);
 - данные документов, удостоверяющих личность;
 - номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования;
 - сведения о месте регистрации, проживания;
 - данные страхового медицинского полиса обязательного медицинского страхования;

Дата « ____ » _____ 20 __ г.

Подпись _____ / _____ /
родителя (законного представите

- контактная информация (в том числе номер мобильного и домашнего телефона или иного телефона для связи);
- сведения о состоянии в браке и о составе семьи;
- данные медицинской карты несовершеннолетнего;
- иные сведения, относящиеся к персональным данным Законного представителя или несовершеннолетнего (по отдельному запросу Оператора).

- Изображение.
- Законный представитель от своего имени и от имени несовершеннолетнего(ей) дает согласие на включение в общедоступные источники персональных данных (в соответствии с п. 1 ст. 8 ФЗ №152 от 27.07.2006 г.) следующей информации в рамках функционирования информационных систем ОО, организационной и финансово-экономической деятельности, поддержания функционирования официальных интернет - ресурсов организации:
 - фамилия, имя, отчество;
 - дата рождения (день, месяц, год);
 - пол;
 - сведения об участии в конкурсах (в том числе результаты участия);
 - сведения об участии в мероприятиях образовательного или воспитательного характера (в том числе результаты данного участия);
 - контактная информация.
- Законный представитель от имени несовершеннолетнего субъекта персональных данных дает согласие на размещение данных, указанных в п.4 настоящего Соглашения на стендах Оператора, а также публикацию на официальных Интернет-ресурсах Оператора;
- Законный представитель по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки его персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего (в соответствии с п.4 ст. 14 ФЗ №152 от 27.06.2006 г.) в том числе содержащей:
 - подтверждение факта обработки персональных данных оператором, а также цель такой обработки;
 - способы обработки персональных данных, применяемые оператором;
 - сведения о лицах, которые имеют доступ к персональным данным или которым может быть предоставлен такой доступ;
 - перечень обрабатываемых персональных данных и источник их получения;
 - сроки обработки персональных данных, в том числе сроки их хранения;
 - сведения о том, какие юридические последствия для субъекта персональных данных может повлечь за собой обработка его персональных данных.
- Настоящее согласие составлено в 1-м экземпляре (для оператора) и действует до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих вышеуказанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации, либо может быть отозвано путем направления мною соответствующего письменного уведомления Оператору не менее чем за 3 (три) месяца до момента отзыва согласия.
- С Положением о защите персональных данных воспитанников и их законных представителей ознакомлен(а)
- Осведомлен(а) о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мною в адрес ОО по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю ОО

Законный представитель:

Подпись

ФИО

ФОРМА 1. ЗАЯВЛЕНИЕ 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, _____,
(Ф.И.О.)

прошу включить моего ребенка в систему персонифицированного финансирования дополнительного образования детей Краснодарского края, города Сочи
(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.

« ___ » _____ 202__ года _____ / _____ /
подпись / расшифровка

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Заявление принял		
Организация	Должность	Фамилия ИО
МАУДО «ДЮСШ № 9»	_____	_____
Подпись	_____	

ФОРМА 2. ЗАЯВЛЕНИЕ РЕБЕНКА, ДОСТИГШЕГО ВОЗРАСТА 14 ЛЕТ, НА ВКЛЮЧЕНИЕ В СИСТЕМУ
ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

ЗАЯВЛЕНИЕ О ВКЛЮЧЕНИИ В СИСТЕМУ ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО
ФИНАНСИРОВАНИЯ И ФОРМИРОВАНИИ СЕРТИФИКАТА ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ № _____

Я, _____, прошу включить меня
(Ф.И.О.)

в систему персонифицированного финансирования дополнительного образования детей
Краснодарского края, города Сочи.
(название муниципалитета)

Дата рождения ребенка ___ / ___ / _____

Адрес регистрации ребенка: _____

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.

« ___ » _____ 202__ года _____ / _____ /
подпись _____ расшифровка _____

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Заявление принял		
Организация	Должность	Фамилия ИО
МАУДО «ДЮСШ № 9»	_____	_____
Подпись	_____	

ФОРМА 3. СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ В СВЯЗИ С ВКЛЮЧЕНИЕМ
РЕБЕНКА В СИСТЕМУ ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ
ВСЕМИ ОПЕРАТОРАМИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, НЕОБХОДИМОЕ ДЛЯ РЕАЛИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ
РЕБЕНКА В СИСТЕМЕ ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ

Я, _____

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

(серия, номер паспорта, кем, когда выдан)

(адрес родителя (законного представителя))

являющийся родителем (законным представителем) _____

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

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

(адрес ребенка – субъекта персональных данных)

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

- 1) фамилии, имени, отчества, контактных телефонов, адресов электронной почты, адреса регистрации и фактического проживания, паспортных данных как учащегося, так и законного представителя,
- 2) данных свидетельства о рождении несовершеннолетнего учащегося, номера СНИЛС,
- 3) данных об объеме освоения образовательной программы учащимся, региональному модельному центру, муниципальному опорному центру, а также всем образовательным организациям и индивидуальным предпринимателям – исполнителям 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 учащегося,
- 2) данных о ранее полученном образовании учащимся, получаемом ином образовании учащимся,
- 3) данных о ходе результатах освоения образовательной программы учащимся,
- 4) данных о составе семьи, ограничениях в связи с состоянием здоровья, номере полиса обязательного медицинского страхования, и других персональных данных учащегося, если они необходимы для эффективной организации обучения по образовательной программе, предоставления ему мер социальной поддержки.

Согласие дается на обработку персональных данных в форме совершения с персональными данными любых действий, включаемых в понятие обработки

персональных данных законодательством, в том числе на автоматизированную обработку персональных данных, любыми выбранными оператором персональных данных способами обработки, за исключением согласия на передачу персональных данных третьим лицам в любой другой форме, помимо предоставления персональных данных региональному и модельным центрам, исполнителям 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, исполнителям 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 дополнительного образования детей Краснодарского края, адрес: г. Краснодар, ул. Рашпилевская, 303

Муниципальный опорный центр: муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Центр дополнительного образования «Хоста» г. Сочи, адрес: г. Сочи, ул. Ялтинская, д. 16А

Организация, осуществляющая обучение: муниципальное автономное учреждение дополнительного образования «Детско-юношеская спортивная школа № 9» г. Сочи, адрес: г. Сочи, ул. Труда, д. 29

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

« ____ » _____ 202__ года

_____/_____
подпись / расшифровка

ФОРМА 4. СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ В СВЯЗИ С ВКЛЮЧЕНИЕМ РЕБЕНКА, ДОСТИГШЕГО ВОЗРАСТА 14 ЛЕТ, В СИСТЕМУ ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ ВСЕМИ ОПЕРАТОРАМИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, НЕОБХОДИМОЕ ДЛЯ РЕАЛИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ РЕБЕНКА В СИСТЕМЕ ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ

Я, _____

(Ф.И.О.)

(серия, номер паспорта, кем, когда выдан)

(адрес местожительства)

для реализации моих прав и законных интересов при включении в систему персонифицированного финансирования и с целью эффективной организации обучения по дополнительным общеобразовательным общеразвивающим 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 учащимся, региональному модельному центру, муниципальному опорному центру, а также всем образовательным организациям и индивидуальным предпринимателям – исполнителям 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 учащегося,

2) данных о ранее полученном образовании учащимся, получаемом ином образовании учащимся,

3) данных о ходе результатах освоения образовательной программы учащимся,

4) данных о составе семьи, ограничениях в связи с состоянием здоровья, номере полиса обязательного медицинского страхования, и других персональных данных учащегося, 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 wybranными оператором персональных данных способами обработки, за исключением согласия на передачу персональных данных третьим лицам в любой другой форме, помимо предоставления персональных данных региональному и модельным центрам, исполнителям 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, исполнителям услуг.

В информационную систему персонифицированного финансирования с моего согласия для дальнейшего использования вышеуказанными операторами персональные данные 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 дополнительного образования детей Краснодарского края, адрес: г. Краснодар, ул. Рашпилевская, 303

Муниципальный опорный центр: муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Центр дополнительного образования «Хоста» г. Сочи, адрес: г. Сочи, ул. Ялтинская, д. 16А

Организация, осуществляющая обучение муниципальное автономное учреждение дополнительного образования «Детско-юношеская спортивная школа № 9» г. Сочи, адрес: г. Сочи, ул. Труда, д. 29

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

« ____ » _____ 202__ года

_____/_____/_____
подпись / *расшифровка*

**ФОРМА 5. СОГЛАСИЕ 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 ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ**

Я, _____

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

(серия, номер паспорта, кем, когда выдан)

(адрес родителя (законного представителя))

являющийся родителем (законным представителем) _____

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

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

(адрес ребенка – субъекта персональных данных)

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

1) фамилии, имени, отчества, контактных телефонов, адресов электронной почты, адреса регистрации и фактического проживания, паспортных данных как учащегося, так и законного представителя,

2) данных свидетельства о рождении несовершеннолетнего учащегося, номера СНИЛС,

3) данных об объеме освоения образовательной программы учащимся, региональному модельному центру, муниципальному опорному центру, а также всем образовательным организациям и индивидуальным предпринимателям – исполнителям 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 учащегося,

2) данных о ранее полученном образовании учащимся, получаемом ином образовании учащимся,

3) данных о ходе результатах освоения образовательной программы учащимся,

4) данных о составе семьи, ограничениях в связи с состоянием здоровья, номере полиса обязательного медицинского страхования, и других персональных данных учащегося, 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 wybranными оператором персональных данных способами обработки, за исключением согласия на передачу персональных данных третьим лицам в любой другой форме, помимо предоставления персональных данных региональному и модельным центрам, исполнителям 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, исполнители услуг.

Сведения об операторах персональных данных:

Региональный модельный центр дополнительного образования детей Краснодарского края, адрес: г. Краснодар, ул. Рашпилевская, 303

Муниципальный опорный центр: муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Центр дополнительного образования «Хоста» г. Сочи, адрес: г. Сочи, ул. Ялтинская, д. 16А

Организация, осуществляющая обучение: муниципальное автономное учреждение дополнительного образования «Детско-юношеская спортивная школа № 9» г. Сочи, адрес: г. Сочи, ул. Труда, д. 29

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

« ____ » _____ 202__ года

_____/_____/_____
подпись / *расшифровка*

ФОРМА 6. СОГЛАСИЕ 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 ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ

Я, _____

(Ф.И.О.)

(серия, номер паспорта, кем, когда выдан)

(адрес местожительства)

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

1) фамилии, имени, отчества, контактных телефонов, адресов электронной почты, адреса регистрации и фактического проживания, паспортных данных, номера СНИЛС,

2) данных об объеме освоения образовательной программы учащимся, региональному модельному центру, муниципальному опорному центру, а также всем образовательным организациям и индивидуальным предпринимателям – исполнителям 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 учащегося,
2) данных о ранее полученном образовании учащимся, получаемом ином образовании учащимся,
3) данных о ходе результатах освоения образовательной программы учащимся,
4) данных о составе семьи, ограничениях в связи с состоянием здоровья, номере полиса обязательного медицинского страхования, и других персональных данных учащегося, 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, исполнителям 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, исполнители услуг.

Сведения об операторах персональных данных:

Региональный модельный центр дополнительного образования детей Краснодарского края, адрес: г. Краснодар, ул. Рашпилевская, 303

Муниципальный опорный центр: муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Центр дополнительного образования «Хоста» г. Сочи, адрес: г. Сочи, ул. Ялтинская, д. 16А

Организация, осуществляющая обучение: муниципальное автономное учреждение дополнительного образования «Детско-юношеская спортивная школа № 9» г. Сочи, адрес: г. Сочи, ул. Труда, д. 29

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

« ____ » _____ 202__ года

_____/_____/_____
подпись / *расшифровка*

ФОРМА 7. ЗАЯВЛЕНИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ), ОБУЧАЮЩЕГОСЯ,
ДОСТИГШЕГО ВОЗРАСТА 14 ЛЕТ, ОБ ОПРЕДЕЛЕНИИ НОМИНАЛА СЕРТИФИКАТА
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ НА СООТВЕТСТВУЮЩИЙ ГОД

ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ОПРЕДЕЛЕНИИ НОМИНАЛА СЕРТИФИКАТА
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ НА СООТВЕТСТВУЮЩИЙ ГОД

№ _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЕ (ЗАКОННОМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕ) ОБУЧАЮЩЕГОСЯ¹:

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	

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

Даю информированное согласие на включение сведений о моем ребенке в реестр потребителей согласно Правилам персонифицированного финансирования дополнительного образования детей.

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

расшифровка

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Заявление принял		
Организация	Должность	Фамилия ИО
<u>МАУДО «ДЮСШ №9»</u> <u>г. Сочи</u>	_____	_____
Подпись	_____	

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

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

**ФОРМА 8. ЗАЯВЛЕНИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ), ОБУЧАЮЩЕГОСЯ,
ДОСТИГШЕГО ВОЗРАСТА 14 ЛЕТ, О ЗАЧИСЛЕНИЕ РЕБЕНКА НА ДОПОЛНИТЕЛЬНУЮ
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНУЮ ОБЩЕРАЗВИВАЮЩУЮ ПРОГРАММУ, РЕАЛИЗУЕМУЮ В РАМКАХ
СИСТЕМЫ ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ**

Исполнителю услуг
от _____
(Ф.И.О. Заявителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ № _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЕ (ЗАКОННОМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕ) ОБУЧАЮЩЕГОСЯ³:

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 (наименование исполнителя услуг).

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.

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

расшифровка

³ Если заявление подается ребенком, достигшим возраста 14 лет, данный раздел не заполняется

⁴ Заполняется только если заявление подается ребенком, достигшим возраста 14 лет

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Заявление принял

Организация

Должность

Фамилия ИО

МАУДО «ДЮСШ №9»

г. Сочи

Подпись _____

Директору
МАУДО «ДЮСШ № 9» г. Сочи
Богосян С. А.

от _____
(ФИО обучающегося)

проживающего по адресу:

тел.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить меня

(Ф.И.О., число, месяц, год рождения)

с «_____» _____ 20 _____ г. из муниципального автономного учреждения
дополнительного образования «Детско-юношеская спортивная школа № 9» г. Сочи,
отделение _____ группа _____ в
связи _____

(указать причину отчисления)

_____ / _____ / «_____» _____ 20 _____ г.
Подпись (Ф.И.О. обучающегося)

Директору
МАУДО «ДЮСШ № 9» г. Сочи
Богосян С. А.

от _____
(ФИО) родителя (законного представителя)

проживающего по адресу:

тел.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить моего(мою) сына(дочь) _____

(Ф.И.О., число, месяц, год рождения)

с « _____ » _____ 20 ____ г.

из муниципального автономного учреждения дополнительного образования «Детско-юношеская спортивная школа № 9» г. Сочи, отделение _____

группы _____ в связи _____

(указать причину отчисления)

_____ / _____ / « _____ » _____ 20 ____ г.
Подпись Ф.И.О. родителя(законного представителя)