

**Муниципальное автономное нетиповое
образовательное учреждение
«Центр дополнительного образования»**

**Правила приема на обучение
по дополнительным общеразвивающим программам различной направленности**

1. Общие положения

1.1. Настоящие Правила приема на обучение по дополнительным общеразвивающим программам различной направленности (далее – Правила) регулируют организацию и осуществление приема на обучение по дополнительным общеразвивающим программам (далее – ДОП), в том числе адаптированным дополнительным общеразвивающим программам, (далее – АДОП) в Муниципальном автономном нетиповом образовательном учреждении «Центр дополнительного образования» (далее – Учреждение) за счет бюджетных ассигнований муниципального образования Ломоносовского муниципального района Ленинградской области, а также за счет средств физических и (или) юридических лиц по договорам об оказании платных образовательных услуг.

1.2. Правила разработаны в соответствии с:

- Федеральным законом Российской Федерации от 29 декабря 2012 года №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (далее – Закон об образовании);
- Приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 27 июля 2022г. №629 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам»;
- Федеральный закон «О персональных данных» №152-ФЗ от 27 июля 2006;
- Рекомендациями по организации образовательной и методической деятельности при реализации дополнительных общеразвивающих программ (Приложение к письму Минкультуры России от 19 ноября 2013г. №191-01-39/06-ГИ).

1.3. Правила распространяются на:

- Обучающихся, принимаемых на обучение по ДОП (АДОП), финансируемых из средств сертификатов персонифицированного финансирования и из средств бюджета (сертификаты учета) (далее – обучающиеся);
- Родителей (законных представителей) несовершеннолетних обучающихся;
- Педагогических работников, осуществляющих образовательную деятельность по ДОП (АДОП);
- Административных работников Учреждения.

1.4. Возраст и количество обучающихся, определяются локально нормативным актом Учреждения – «Положение о количестве обучающихся в объединениях, их возрастных категориях и продолжительности учебных занятий в объединениях по ДОП (АДОП) различной направленности».

1.5. Прием детей на обучение по ДОП (АДОП) осуществляется на основании заявки в электронной региональной информационной системы «Навигатор дополнительного образования детей Ленинградской области» (далее – ИС «Навигатор») и заявления о зачислении на обучение по дополнительной общеразвивающей программе.

1.6. Ознакомление с локально нормативными актами Учреждения осуществляется в подразделе «Документы» на главной странице специального раздела «Сведения об образовательной организации» официального сайта образовательной организации в информационно – телекоммуникационной сети «Интернет» по адресу: https://lmn.su/index.php?option=com_content&view=article&id=4&Itemid=215

2. Организация приема

2.1. На обучение по ДОП (АДОП), реализуемым в рамках системы персонифицированного финансирования, принимаются дети от 5 до 18 лет с соблюдением всех Правил персонифицированного финансирования в Ломоносовском муниципальном районе, утвержденных Постановлением администрации муниципального образования Ломоносовского муниципального района Ленинградской области от 16 августа 2019 года №1131/19 (в действующей редакции).

2.2. Прием документов на новый учебный год осуществляется в период с 20 августа по 15 сентября включительно.

2.3. Прием обучающихся осуществляется без прохождения ими процедуры конкурсного отбора.

2.4. Зачисление в Учреждение на новый учебный год осуществляется по приказу директора Учреждения не позднее 15 сентября.

2.5. В случае выбытия (отчисления) обучающегося в течение учебного года Учреждение принимает меры к обеспечению сохранности контингента путем дополнительного набора обучающихся в объединения.

2.6. В приеме может быть отказано по причине:

- отсутствия свободных мест в объединении;
- наличия медицинских противопоказаний к занятиям;
- возрастного несоответствия, обучающегося требованиям ДОП (АДОП), на обучение по которой планировалось поступление;
- отсутствие заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при приеме на обучение по АДОП).

2.7. В рамках осуществления обучения по сертификатам персонифицированного финансирования (далее – сертификат) в приеме может быть отказано в следующих случаях:

- количество поданных заявлений на прием в объединение меньше минимального количества, установленного локальными актами Учреждения;
- установления невозможности использования представленного сертификата по выбранной программе или отсутствия достаточного номинала сертификата по результатам проверки посредством ИС «Навигатор».

2.8. Обучающийся может быть зачислен в течение года на первый и второй год обучения по интересующей его программе при наличии свободных мест после успешного прохождения собеседования с педагогом, реализующим данную программу.

2.9. Спорные вопросы, возникающие в ходе приема обучающихся, решаются совместно педагогом дополнительного образования, родителями (законными представителями) и представителями администрации Учреждения в порядке, установленном локальными актами Учреждения.

3. Осуществление приема

3.1. При приеме заявления в Учреждение осуществляется ознакомление педагогическими работниками и заместителем директора по работе структурного подразделения (далее – заместитель директора) поступающих и (или) их родителей (законных представителей) с уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, ДОП (АДОП) и другими документами, в том числе с использованием официального сайта, социальных сетей в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и информационных стендов Учреждения;

3.2. Прием обучающихся в основной период приема осуществляется в соответствии со следующими процедурами:

3.2.1. Регистрация обучающихся на портале ИС «Навигатор»;

3.2.2. Подача заявки на обучение по ДОП (АДОП) через ИС «Навигатор»;

3.2.3. Рассмотрение заявки сотрудником Учреждения, ответственным за работу в ИС «Навигатор». Заявка рассматривается в течение 3 рабочих дней;

3.2.4. Информирование заявителя о статусе заявки или отказе в зачислении с указанием причин посредством отправки электронного письма на электронную почту, указанную при регистрации;

3.2.5. Подача в Учреждение электронного и (или) письменного заявления о зачислении на обучение по ДОП (АДОП) (далее – заявление) и электронного (или) письменного согласия на обработку персональных данных при зачислении на обучение по ДОП (АДОП) (далее – согласие). Письменное заявление подается родителями (законными представителями) обучающихся по форме согласно Приложению №1. В случае если обучающийся достиг возраста 14 лет допускается самостоятельная подача заявления и согласия по форме согласно Приложению №2. Электронное заявление и согласие формируется автоматически системой ИС «Навигатор» после подачи заявки на обучения.

В период основного зачисления на обучение по ДОП (АДОП) заявление подается в срок до 15 сентября текущего года, в период доукомплектования детских объединений – в течение 14 календарных дней с момента подтверждения заявки в ИС «Навигатор».

3.2.6. После подачи заявления заместитель директора регистрирует заявление в «Журнале регистрации заявлений о приеме обучающихся на обучение по дополнительным общеразвивающим программам, в том числе адаптированным дополнительным общеразвивающим программам структурного подразделения (название структурного подразделения)» в течение 3 рабочих дней со дня их поступления через ИС «Навигатор», от педагога или непосредственно от родителей (законных представителей) обучающегося или обучающегося, достигшего возраста 14 лет.

3.2.7. Заместитель директора соответствующего структурного подразделения готовит проект распорядительного акта о приеме обучающихся на обучение по ДОП (АДОП) (далее – распорядительный акт) в течение 7 рабочих дней со дня регистрации заявлений и направляет его руководителю Учреждения;

3.3. В соответствии с частью 1 статьи 53 Закона об образовании основанием возникновения образовательных отношений является распорядительный акт организации, осуществляющей образовательную деятельность.

3.4. В соответствии с частью 4 статьи 53 Закона об образовании права и обязанности обучающегося, предусмотренные законодательством об образовании и локальными нормативными актами Учреждения, возникают у обучающегося, принятого на обучение, с даты, указанной в распорядительном акте.

3.5. После издания распорядительного акта Заместитель директора по работе структурного подразделения формирует папки, в которых хранятся документы, указанные в пункте 4 Правил и списочный состав обучающихся по форме согласно Приложению №4.

4. Документы, необходимые для приема на обучение

4.1. Для приема на обучение по ДОП обучающиеся, достигшие возраста 14 лет, или родители (законные представители) обучающегося предоставляют электронное и (или) письменное заявление и согласие на обработку персональных данных (Приложение №1, Приложение №2).

4.2. Для приема на обучение по АДОП родители (законные представители) обучающегося предоставляют электронное и (или) письменное заявление и согласие на обработку персональных данных (Приложение №3). Зачисление на обучение по АДОП осуществляется при наличии заключения психолого-медико-педагогической комиссии, предоставляемое родителем (законным представителем). Заключение психолого-медико-педагогической комиссии хранится в образовательной организации на основании договора о сетевом взаимодействии.

5. Требования к ведению «Журнала регистрации заявлений о приеме на обучение по дополнительным общеразвивающим программам, в том числе адаптированным дополнительным общеразвивающим программам структурного подразделения «Название структурного подразделения»»

5.1. Ответственность за ведение «Журнала регистрации заявлений о приеме на обучение по дополнительным общеразвивающим программам, в том числе адаптированным дополнительным общеразвивающим программам структурного подразделения «Название структурного подразделения»» (далее – Журнал) возлагается на заместителя директора по работе соответствующего структурного подразделения.

5.2. Журнал ведется в электронном виде по форме согласно Приложению №5 к Правилам на листах формата А4 альбомной ориентации на русском языке шрифтом Times New Roman № 12.

5.3. Шапка таблицы Журнала оформляется жирным начертанием черного цвета.

5.4. Регистрационный номер документа (графа 1) является его цифровым идентификатором и записывается в формате: «X0000-№-гг» русскими буквами и арабскими цифрами, где:

буква русского алфавита «X» – первая буква названия соответствующего структурного подразделения. Таким образом за структурным подразделением Детский научно-технический центр – «Д», Спортивная школа – «С», Муниципальный ресурсный центр по выявлению и поддержке лиц, проявивших выдающиеся способности – «М»;

0000 – четырехзначный порядковый номер заявления, указанный арабскими цифрами, где «0» ставится в случае, если номер не является четырехзначным (например, если номер состоит из одной цифры: 0001, если номер состоит из двух цифр: 0021, если номер состоит из трех цифр: 0211);

№ – номер учебного полугодия текущего учебного года;

гг – последние цифры текущего года.

5.5. Дата регистрации заявления (графа 2) указывается в формате «дд.мм.гггг.»

5.6. Фамилия, имя, отчество заявителя (графа 3) указываются в соответствии с записью в паспорте в именительном падеже.

5.7. Фамилия, имя, отчество лица, зачисленного на обучение (графа 4) указываются в соответствии с поданным заявлением.

5.8. Группа зачисления (графа 5) заполняется в соответствии с распорядительным актом о приеме на обучение.

5.9. Наименование дополнительной общеразвивающей программы (графа 6) заполняется в соответствии с выбранной программой зачисления.

5.10. Реквизиты утвержденного руководителем Учреждения распорядительного акта о приеме на обучения (графа 7) указываются в формате «№..... от дд.мм.гггг.»

5.11. По окончании учебного года заместитель директора по работе соответствующего структурного подразделения распечатывает с использованием принтера (двухсторонняя печать) и прошнуровывает Журнал.

5.12. Руководитель Учреждения скрепляет Журнал подписью и печатью Учреждения.

рег. № _____

Директору МАН ОУ «ЦДО»

_____ (Фамилия И.О. директора)

от _____

_____ (Фамилия И.О. заявителя полностью)

проживающего (-ей) по адресу:

_____ тел. _____

Заявление

**о зачислении на обучение по дополнительной общеразвивающей программе
(и получении социального сертификата),
подаваемое законным представителем ребенка**

Я, _____,
(Фамилия И.О. заявителя полностью)

прошу зачислить моего ребенка на обучение по дополнительной общеразвивающей программе _____

(наименование программы)

в МАН ОУ «ЦДО» структурное подразделение _____

(наименование структурного подразделения)

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка _____

Дата рождения ребенка ____/____/____

Номер СНИЛС _____

Адрес регистрации ребенка _____

Контактные данные: _____

(телефон и адрес электронной почты заявителя)

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

Организация
МАН ОУ «ЦДО»

Должность

Фамилия И.О.

Подпись

**Согласие на обработку персональных данных ребенка
при зачислении на обучение по дополнительной общеразвивающей программе
(и формировании социального сертификата),
даваемое законным представителем**

Я, _____
(Ф.И.О. заявителя полностью)

(серия, номер паспорта, кем, когда выдан)

(адрес местожительства заявителя)

являющийся родителем (законным представителем)

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

(номер документа, удостоверяющего личность, кем, когда выдан)

(адрес ребенка – субъекта персональных данных)

для реализации прав и законных интересов ребенка при зачислении на обучение по дополнительной общеразвивающей программе (и формировании социального сертификата на оказание государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере «Реализация дополнительных общеразвивающих программ») и с целью эффективной организации персонифицированного учета детей, обучающихся по дополнительным общеобразовательным программам, даю согласие на обработку следующих персональных данных:

- 1) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка;
- 2) вид документа, удостоверяющего личность ребенка, его серия, номер и дата выдачи, а также наименование органа и код подразделения, выдавшего документ (при наличии);
- 3) дата рождения ребенка;
- 4) данные страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС) ребенка;
- 5) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя) ребенка;
- 6) вид документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка, его серия, номер и дата выдачи, а также наименование органа и код подразделения, выдавшего документ (при наличии);
- 7) контактная информация родителя (законного представителя) ребенка (адрес электронной почты, телефон);
- 8) данные страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС) родителя (законного представителя) ребенка;
- 9) 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 на основании заключенного со мной 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) фотоизображения обучающегося,
- 2) данных о ранее полученном образовании обучающимся, получаемом обучающимся ином образовании,
- 3) данных о ходе и 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 детей Ленинградской области» (на такое предоставление согласие дается), на срок участия ребенка в системе персонифицированного учета и персонифицированного финансирования, на срок получения государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» и срок хранения документов в связи с нормативными требованиями.

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

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

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

Сведения об операторах персональных данных:

Региональный модельный центр: Государственное бюджетное учреждение дополнительного образования «Центр «Ладога»; 188686, Ленинградская область, Всеволожский муниципальный район, Колтушское сельское поселение, дер. Разметелево, ул. ПТУ-56, д.5

Муниципальный опорный центр: Муниципальное бюджетное учреждение — организация дополнительного образования Центр детского творчества; 188517, Ленинградская область, Ломоносовский район, д.Лаголово, ул. Советская д. 20.

Организация (индивидуальный предприниматель), осуществляющая обучение:

Муниципальное автономное нетиповое образовательное учреждение «Центр дополнительного образования»; Российская Федерация, Ленинградская область, Ломоносовский муниципальный р-н, Низинское сельское поселение, д. Низино, ул. Центральная, 48.

Согласие информированное, дано свободно. Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

« » 20 года

_____ /
подпись

_____ /
расшифровка

рег. № _____

Директору МАН ОУ «ЦДО»

(Фамилия И.О. директора)

от _____

(Фамилия И.О. заявителя полностью)

проживающего (-ей) по адресу:

тел. _____

**Заявление
о зачислении на обучение по дополнительной общеразвивающей программе
(и получении социального сертификата)**

Я, _____,
(Фамилия И.О. заявителя полностью)

прошу зачислить меня на обучение по дополнительной общеразвивающей программе

(наименование программы)

в МАН ОУ «ЦДО» структурное подразделение _____

(наименование структурного подразделения)

Дата рождения ____/____/____

Номер СНИЛС _____

Адрес регистрации _____

Контактные данные: _____
(телефон и адрес электронной почты заявителя)

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 обо мне 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		
Организация	Должность	Фамилия И.О.
МАН ОУ «ЦДО»	_____	_____
	Подпись	_____

**Согласие на обработку персональных данных
при зачислении на обучение по дополнительной общеразвивающей программе**

Я, _____
(Ф.И.О. заявителя полностью)

(серия, номер паспорта, кем, когда выдан)

(адрес местожительства заявителя)

для реализации моих прав и законных интересов при зачислении на обучение по дополнительной общеразвивающей программе и формировании социального сертификата на оказание государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» и с целью эффективной организации персонифицированного учета детей, обучающихся по дополнительным общеобразовательным программам, даю согласие на обработку моих персональных данных:

- 1) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии);
- 2) вид документа, удостоверяющего личность, его серия, номер и дата выдачи, а также наименование органа и код подразделения, выдавшего документ (при наличии);
- 3) дата рождения;
- 4) данные страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС);
- 5) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя);
- 6) контактная информация 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 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) моего фотоизображения;
- 2) данных о ранее полученном мной образовании, получаемом ином образовании;
- 3) данных о ходе и результатах освоения образовательной программы;
- 4) данных о составе семьи (в том числе наличии статуса ребенка-сироты или ребенка, оставшегося без попечения родителей), статусе и материальном положении семьи (в том числе наличии статуса семьи, находящейся в трудной жизненной ситуации), ограничениях в связи с состоянием здоровья (в том числе при наличии сведений, содержащихся в заключении психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК), медицинском заключении, справке, подтверждающей факт установления инвалидности, индивидуальной программе реабилитации или абилитации инвалида), номере полиса обязательного медицинского страхования, постановке на учет в образовательной организации и/или органах ПДН (при наличии), включении сведений обо мне в государственный информационный ресурс о лицах, проявивших выдающиеся способности, и других персональных данных обучающегося, если они необходимы для эффективной организации обучения по образовательной программе, предоставления 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 образовательных услуг в рамках информационной системы «Навигатор дополнительного образования детей Ленинградской области» (на такое предоставление согласие дается), 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 моих персональных данных в информационную систему «Навигатор дополнительного образования детей Ленинградской 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 детей Ленинградской области» для дальнейшей обработки вышеуказанными операторами персональных данных моих персональных данных:

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

Организации, осуществляющей обучение, даю свое согласие на фото и видеосъемку, размещение фотографий и видеороликов с моим участием на официальном сайте Учреждения в информационно – телекоммуникационной сети «Интернет», в педагогических изданиях и в качестве иллюстраций на мероприятиях Учреждения: открытых занятиях, мастер-классах.

Сведения об операторах персональных данных:

Региональный модельный центр: Государственное бюджетное учреждение дополнительного образования «Центр «Ладога»; 188686, Ленинградская область, Всеволожский муниципальный район, Колтушское сельское поселение, дер. Разметелево, ул. ПТУ-56, д.5

Муниципальный опорный центр: Муниципальное бюджетное учреждение — организация дополнительного образования Центр детского творчества; 188517, Ленинградская область, Ломоносовский район, д.Лаголово, ул. Советская д. 20.

Организация (индивидуальный предприниматель), осуществляющая обучение: Муниципальное автономное нетиповое образовательное учреждение «Центр дополнительного образования»; Российская Федерация, Ленинградская область, Ломоносовский муниципальный р-н, Низинское сельское поселение, д. Низино, ул. Центральная, 48.

Согласие информированное, дано свободно. Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

« ____ » _____ 20 ____ года

_____/_____
подпись / расшифровка

рег. № _____

Директору МАН ОУ «ЦДО»

_____ (Фамилия И.О. директора)

от _____

_____ (Фамилия И.О. заявителя полностью)

проживающего (-ей) по адресу:

тел. _____

Заявление

о зачислении на обучение по адаптированной дополнительной общеразвивающей программе (и получении социального сертификата), подаваемое законным представителем ребенка

Я, _____, (Фамилия И.О. заявителя полностью.)

прошу зачислить моего ребенка на обучение по адаптированной дополнительной общеразвивающей программе _____ (наименование программы)

в МАН ОУ «ЦДО» структурное подразделение _____

_____ (наименование структурного подразделения)

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка _____

Дата рождения ребенка ____/____/____

Номер СНИЛС _____

Адрес регистрации _____

Контактные данные: _____

(телефон и адрес электронной почты родителя/законного представителя)

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

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

« ____ » _____ 20 ____ года _____ / _____

подпись

расшифровка

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Заявление принял

Организация

Должность

Фамилия И.О.

МАН ОУ «ЦДО»

Подпись

**Согласие на обработку персональных данных ребенка
при зачислении на обучение по адаптированной дополнительной общеразвивающей программе
(и формировании социального сертификата), даваемое законным представителем**

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

(серия, номер паспорта, кем, когда выдан)

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

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

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

(адрес ребенка – субъекта персональных данных)

для реализации прав и законных интересов ребенка при зачислении на обучение по адаптированной дополнительной общеразвивающей программе (и формировании социального сертификата на оказание государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере «Реализация дополнительных общеразвивающих программ») и с целью эффективной организации персонифицированного учета детей, обучающихся по адаптированным дополнительным общеразвивающим программам, даю согласие на обработку следующих персональных данных:

- 1) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка;
- 2) вид документа, удостоверяющего личность ребенка, его серия, номер и дата выдачи, а также наименование органа и код подразделения, выдавшего документ (при наличии);
- 3) дата рождения ребенка;
- 4) данные страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС) ребенка;
- 5) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя) ребенка;
- 6) вид документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка, его серия, номер и дата выдачи, а также наименование органа и код подразделения, выдавшего документ (при наличии);
- 7) контактная информация родителя (законного представителя) ребенка (адрес электронной почты, телефон);
- 8) данные страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС) родителя (законного представителя) ребенка;
- 9) 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 на основании заключенного со мной 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) фотоизображения обучающегося,
- 2) данных о ранее полученном образовании обучающимся, получаемом обучающимся ином образовании,
- 3) данных о ходе и 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 детей Ленинградской области» (на такое предоставление согласие дается), на срок участия ребенка в системе персонифицированного учета и персонифицированного финансирования, на срок получения государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» и срок хранения документов в связи с нормативными требованиями.

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

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

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

Сведения об операторах персональных данных:

Региональный модельный центр: Государственное бюджетное учреждение дополнительного образования «Центр «Ладога»; 188686, Ленинградская область, Всеволожский муниципальный район, Колтушское сельское поселение, дер. Разметелево, ул. ПТУ-56, д.5

Муниципальный опорный центр: Муниципальное бюджетное учреждение — организация дополнительного образования Центр детского творчества; 188517, Ленинградская область, Ломоносовский район, д.Лаголово, ул. Советская д. 20.

Организация (индивидуальный предприниматель), осуществляющая обучение: Муниципальное автономное нетиповое образовательное учреждение «Центр дополнительного образования»; Российская Федерация, Ленинградская область, Ломоносовский муниципальный р-н, Низинское сельское поселение, д. Низино, ул. Центральная, 48.

Согласие информированное, дано свободно. Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

« ____ » _____ 20__ года

подпись

расшифровка

Приложение №4 к Правилам

Педагог дополнительного образования: _____

(Фамилия И.О. педагога)

Дополнительная общеразвивающая программа: _____

(Наименование ДОП)

Направленность: _____

Учебный год: _____

Год обучения: _____

Группа: _____

№ п/п	Фамилия, имя, отчество обучающегося	Дата рождения дд.мм.гггг	Дата поступл. дд.мм.гггг	Дата выбытия №..... от дд.мм.гггг
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				

Муниципальное автономное нетиповое
образовательное учреждение
«Центр дополнительного образования»

Журнал
регистрации заявлений о приеме на обучение
по дополнительным общеразвивающим программам, в том числе адаптированным
дополнительным общеразвивающим программам структурного подразделения «_____»

Журнал начат: _____

Журнал окончен: _____

Ленинградская область
Ломоносовский район
20__ - 20__ учебный год

Регистрац ионный №	Дата регистрации заявления	Фамилия, имя, отчество заявителя	Фамилия, имя, отчество лица, зачисленного на обучение	Группа зачисления	Наименование дополнительной общеразвивающей программы	Реквизиты распорядительного акта о приеме на обучение
1	2	3	4	5	6	7