МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ "КИЛЕМАРСКИЙ ЦЕНТР ПО РАЗВИТИЮ ФИЗКУЛЬТУРЫ И СПОРТА"

Подписано цифровой подписью: МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ "КИЛЕМАРСКИЙ ЦЕНТР ПО РАЗВИТИЮ ФИЗКУЛЬТУРЫ И СПОРТА"
Дата: 2026.10.15 13:34:00 +03'00'

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«**Килемарский Центр по развитию физкультуры и спорта**»

Принято	**Утверждаю**
Педагогический совет	Директор
протокол № ___	Приказ № ___
от «___» _____20___год	от «___» _____20___ год

ПОЛОЖЕНИЕ
о правилах приема на обучение по дополнительным общеобразовательным программам, порядке и основаниях перевода, отчисления и восстановления обучающихся по дополнительным общеобразовательным программам муниципального бюджетного образовательного учреждения дополнительного образования «Килемарский Центр по развитию физкультуры и спорта»

1. Общие положения

1.1.Положение о правилах приема на обучение по дополнительным общеобразовательным программам, порядке и основаниях перевода, отчисления и восстановления обучающихся по дополнительным общеобразовательным программам муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования «Центральный дворец творчества» (далее – Положение) разработано в соответствии с частью 5 статьей 55 Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Федеральным законом от 13.07.2020 г. № 189-ФЗ «О государственном (муниципальном) социальном заказе на оказание государственных (муниципальных) услуг в социальной сфере», Приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 27.07.2022 № 629 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам», приказом Министерства образования и науки Республики Марий Эл от 16 декабря 2024 г. № 1145 «Об утверждении Правил персонифицированного учета детей, осваивающих дополнительные общеобразовательные программы, в Республике Марий Эл» на основании Устава муниципального бюджетного образовательного учреждения дополнительного образования «Килемарский Центр по развитию физкультуры и спорта» (далее - Учреждение).

1.2.Настоящее Положение определяет порядок приема на обучение по дополнительным общеобразовательным программам, перевода, отчисления и восстановления обучающихся по дополнительным общеобразовательным

программам в Учреждении; алгоритм действий администрации Учреждения, педагогических работников Учреждения и родителей (законных представителей), детей, достигших возраста 14 лет, при приеме на обучение по дополнительным общеобразовательным программам, переводе, отчислении и восстановлении обучающихся по дополнительным общеобразовательным программам, обеспечивает соблюдение прав детей на получение дополнительного образования, координации деятельности Учреждения по приему, переводу, отчислению и восстановлению обучающихся.

2. Порядок приема обучающихся

2.1. На обучение по дополнительным общеобразовательным программам в Учреждение принимаются дети от 5 лет до 18 лет на основе свободного выбора в соответствии с их способностями, интересами.

2.2. Прием в Учреждение производится на основании заявления о зачислении на обучение по дополнительной общеобразовательной программе, подаваемого родителями (законными представителями) ребенка, ребенком, достигшим возраста 14 лет, по Форме №1 или №2 согласно приложению к настоящему Положению.

2.3. Заявление о зачислении на обучение по дополнительной общеобразовательной программе, может быть подано в электронном виде посредством заполнения экранных форм в личном кабинете заявителя в Автоматизированной информационной системе «Навигатор дополнительного образования детей Республики Марий Эл» (далее – АИС «Навигатор») или на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций) либо подано непосредственно в Учреждение на бумажном носителе. К заявлению о зачислении на обучение по дополнительной общеобразовательной программе, прилагаются следующие документы:

1) документ, удостоверяющий личность ребенка;

2) документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребенка (в случае подачи заявления родителем (законным представителем) ребенка);

3) документ, подтверждающий полномочия законного представителя (в случае подачи заявления родителем (законным представителем) ребенка);

4) копия документа, подтверждающего регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета, содержащего данные о номере СНИЛС ребенка;

5) согласие на обработку персональных данных по Форме №3 или №5 согласно приложению к настоящему Положению.

2.4. Прием на обучение по дополнительным общеобразовательным общеразвивающим программам физкультурно-спортивной направленности осуществляется при отсутствии противопоказаний для занятий физической культурой и спортом, которое подтверждается предоставлением документа об отсутствии указанных противопоказаний (медицинской справки).

2.5. Прием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, инвалидов производится при наличии заключения психолого-медико-педагогической комиссии и индивидуальной программы реабилитации.

2.6. В случае подачи заявления о зачислении на обучение по дополнительной общеразвивающей программе на бумажном носителе, Учреждение вносит содержащиеся в нем сведения в АИС «Навигатор», в целях автоматизированной обработки, при наличии согласия на указанный способ обработки персональных данных.

2.7. Заявитель вправе отказаться от автоматизированной обработки персональных данных ребенка и/или родителя (законного представителя) посредством АИС «Навигатор». В данном случае обработка персональных данных производится без внесения их в АИС «Навигатор». При этом согласие субъекта персональных данных должно содержать указание на отказ от обработки персональных данных исключительно посредством АИС «Навигатор», не исключающий обработку персональных данных без внесения их в информационную систему по Форме №4 или №6 согласно приложению к настоящему Положению.

В АИС «Навигатор» в указанном случае вносятся обезличенные сведения о зачислении на обучение по дополнительной общеобразовательной программе.

2.8. Прием обучающихся в Учреждение оформляется приказом директора.

2.9. Учреждение назначает приказом директора ответственных за прием, регистрацию и обработку персональных данных лиц, подающих заявление о зачисление на обучение по дополнительной общеобразовательной программе в Учреждение.

2.10. Каждый обучающийся имеет право быть принятым на обучение по нескольким дополнительным общеобразовательным программам.

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

- наличие медицинских противопоказаний к занятию физической культурой и спортом;
- несоответствие возрастной категории, указанной в дополнительной общеобразовательной программе;
- отсутствие свободных мест для приема на обучение по дополнительной общеобразовательной программе;
- количество поданных заявлений о зачислении на обучение по дополнительной общеобразовательной программе меньше минимально установленного локальными нормативными актами Учреждения;
- при подаче заявления о зачислении на обучение по дополнительной общеобразовательной программе не предоставлены предусмотренные настоящим Положением документы и/или сведения, отсутствует согласие на обработку персональных данных.

2.12. Спорные вопросы, возникающие в ходе приема ребенка на обучение по дополнительной общеобразовательной программе, решаются

совместно педагогическими работниками Учреждения, ребенком, достигшим возраста 14 лет, родителями (законными представителями) ребенка и представителями администрации Учреждения в порядке, установленном локальными актами Учреждения.

3. Порядок перевода обучающихся

3.1.Обучающиеся по дополнительной общеобразовательной программе, полностью освоившие программу предыдущего учебного года, переводятся на следующий учебный год без представления заявления на основании итогов промежуточной аттестации и приказа директора Учреждения. Договор об образовании в этом случае подлежит продлению согласно законодательству Российской Федерации.

3.2.В случае расформирования учебной группы в течение учебного года по объективным причинам (длительная болезнь педагога, увольнение педагога, расформирование учебной группы в виду несоответствия количества обучающихся требуемым нормативам и т.д.) обучающемуся по дополнительной общеобразовательной программе предоставляется право перевода в другие учебные группы при наличии свободных мест.

3.3.В течение учебного года обучающийся по дополнительной общеобразовательной программе, по собственному желанию, имеет право на перевод в другую учебную группу при наличии мест.

3.4.Перевод обучающегося по дополнительной общеобразовательной программе в другую учебную группу осуществляется при наличии заявления от родителя (законного представителя) такого обучающегося, заявления обучающегося, достигшего возраста 14 лет, на основании которого издается приказ директора Учреждения о переводе.

3.5.Спорные вопросы, возникающие в ходе перевода обучающегося по дополнительной общеобразовательной программе, решаются совместно педагогическими работниками Учреждения, обучающимся, достигшим возраста 14 лет, родителями (законными представителями) обучающегося и представителями администрации Учреждения в порядке, установленном локальными актами Учреждения.

4. Порядок отчисления обучающихся

4.1. Основанием для отчисления обучающегося по дополнительной общеобразовательной программе является:

– отсутствие документа, подтверждающего отсутствие медицинских противопоказаний для занятий физической культурой и спортом;

– выраженное волеизъявление обучающегося по дополнительной общеобразовательной программе, достигшего возраста 14 лет, родителя (законного представителя) обучающегося по дополнительной общеобразовательной программе (заявление об отчислении с обучения по дополнительной общеобразовательной программе);

– невыполнение обучающимся по дополнительной общеобразовательной программе обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана;

– окончание полного курса освоения образовательной программы;

– наличие медицинского заключения, исключающего возможность дальнейшего продолжения обучения в Учреждении;

– нарушение Правил внутреннего распорядка Учреждения;

– применение к обучающемуся по дополнительной общеобразовательной программе, достигшему возраста 15 лет, отчисления как меры дисциплинарного взыскания;

– совершение противоправных действий и неоднократные нарушения Устава Учреждения.

– установление нарушения порядка приема в Учреждение, повлекшего по вине обучающегося по дополнительной общеобразовательной программе его незаконное зачисление в Учреждение.

4.2.Заявление об отчислении с обучения по дополнительной общеобразовательной программе, может быть подано в электронном виде посредством заполнения экранных форм в личном кабинете заявителя в АИС «Навигатор», либо на бумажном носителе непосредственно в Учреждение.

4.3.Отчисление обучающегося по дополнительной общеобразовательной программе производится в течение 3-х рабочих дней со дня получения заявления, указанного в пункте 4.2 настоящих Правил, оформляется приказом директора Учреждения, о чем педагогом проставляется отметка о выбытии в журнале учёта работы учебной группы.

4.4.Спорные вопросы, возникающие в ходе отчисления обучающегося по дополнительной общеобразовательной программе из учебной группы, решаются совместно педагогическими работниками Учреждения, обучающимся, достигшим возраста 14 лет, родителями (законными представителями) обучающегося и представителями администрации Учреждения в порядке, установленном локальными актами Учреждения.

5. Порядок восстановления обучающихся

5.1.Обучающиеся по дополнительной общеобразовательной программе, ранее отчисленные из Учреждения, имеют право на восстановление при наличии мест после личного собеседования и на основании личного заявления (обучающиеся, достигшие возраста 14 лет) или заявления родителей (законных представителей) обучающихся.

5.2.Обучающиеся по дополнительной общеобразовательной программе, отчисленные за нарушения Правил внутреннего распорядка Учреждения, за противоправные действия и неоднократные нарушения Устава Учреждения, право на восстановление не имеют.

5.3.Восстановление обучающихся по дополнительной общеобразовательной программе в Учреждение оформляется приказом директора на основании результатов собеседования и заявления.

5.4.Спорные вопросы, возникающие в ходе восстановления обучающегося по дополнительной общеобразовательной программе в Учреждении, решаются совместно педагогическими работниками Учреждения, обучающимся, достигшим возраста 14 лет, родителями (законными представителями) обучающегося и представителями администрации Учреждения в порядке, установленном локальными актами Учреждения.

6. Заключительные положения

6.1.Настоящее Положение вступает в силу со дня его утверждения.

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

Приложение

Форма № 1

ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ

(подаваемое потребителем, достигшим возраста 14 лет)

Я, _____, прошу
(Ф.И.О.)
зачислить меня на обучение по дополнительной общеобразовательной программе _____
(наименование программы)
в Муниципальное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования «Килемарский Центр по развитию физкультуры и спорта» _____.
(наименование организации)

Дата рождения ___/___/_____
Номер СНИЛС _____
Адрес регистрации _____
_____
Контактные данные: _____
(телефон и адрес электронной почты)

☐ Подтверждаю достоверность указанных данных.

☐ Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Правилами персонифицированного учета детей, осваивающих дополнительные общеобразовательные программы, и обязуюсь соблюдать все положения указанных Правил.

☐ Даю информированное согласие на включение сведений обо мне в региональный навигатор в соответствии с Правилами персонифицированного учета детей, осваивающих дополнительные общеобразовательные программы.

☐ Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Уставом организации, осуществляющей образовательную деятельность, с регистрационным номером и датой получения Лицензии на право ведения образовательной деятельности, с локальными нормативными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, размещенными на сайте организации, осуществляющей образовательную деятельность.

☐ Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с образовательной программой и Порядком реализации программ дополнительного образования, размещенными на сайте организации, осуществляющей образовательную деятельность.

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

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Организация	Заявление принял Должность	Фамилия ИО
_____	_____	_____

Подпись _____

Для электронной подачи: документ подписан простой электронной подписью (ПЭП) заявителя

Форма № 2

ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ

(подаваемое законным представителем потребителя)

Я, _____, прошу зачислить
(Ф.И.О.)

моего ребенка на обучение по дополнительной общеобразовательной программе _____
(наименование программы)

в Муниципальное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования «Килемарский Центр по развитию физкультуры и спорта»_____.
(наименование организации)

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка _____

_____

Дата рождения ребенка ___/___/_____

Номер СНИЛС ребенка _____

Адрес регистрации ребенка _____

Контактные данные: _____
(телефон и адрес электронной почты)

☐ Подтверждаю достоверность указанных данных

☐ Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Правилами персонифицированного учета детей, осваивающих дополнительные общеобразовательные программы, и обязуюсь соблюдать все положения указанных Правил.

☐ Даю информированное согласие на включение сведений о моем ребенке в региональный навигатор в соответствии с Правилами персонифицированного учета детей, осваивающих дополнительные общеобразовательные программы.

☐ Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Уставом организации, осуществляющей образовательную деятельность, с регистрационным номером и датой получения Лицензии на право ведения образовательной деятельности, с локальными нормативными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, размещенными на сайте организации, осуществляющей образовательную деятельность.

☐ Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с образовательной программой и Порядком реализации программ дополнительного образования, размещенными на сайте организации, осуществляющей образовательную деятельность.

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

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Заявление принял

Организация	Должность	Фамилия ИО
_____	_____	_____

Подпись _____

Для электронной подачи: документ подписан простой электронной подписью (ПЭП) заявителя

Форма № 3

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ПРИ ЗАЧИСЛЕНИИ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ

(даваемое потребителем, достигшим возраста 14 лет)

Я, _____

(Ф.И.О.)

_____ _____,

(серия, номер паспорта, кем, когда выдан)

_____,

(адрес местожительства)

для реализации моих прав и законных интересов при зачислении на обучение по дополнительной общеобразовательной программе и с целью эффективной организации персонифицированного учета детей, обучающихся по дополнительным общеобразовательным программам, даю согласие на обработку следующих 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 документа, подтверждающего регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета (СНИЛС);

5) контактная информация (адрес электронной почты, телефон);

6) данные об объеме освоения образовательной программы.

7) данных о ранее полученном образовании, получаемом ином образовании;

8) данных о ходе результатах освоения образовательной программы;

9) 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 в государственный информационный ресурс о лицах, проявивших выдающиеся способности и других персональных данных, если они необходимы для эффективной организации обучения по образовательной программе, предоставления 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 посредством Автоматизированной информационной системе «Навигатор дополнительного образования детей Республики Марий Эл» (далее - АИС «Навигатор») (на такое предоставление согласие дается), на срок моего участия в системе персонифицированного учета и срок хранения документов в связи с нормативными требованиями.

Даю согласие на включение в АИС «Навигатор» для дальнейшей обработки операторами персональных данных следующих моих персональных данных:

1) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии);
2) пол;
3) дата рождения;
4) место (адрес) проживания;
5) данные документа, подтверждающего регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета (СНИЛС).

Настоящее согласие действует до достижения мной возраста 18 лет — для целей реализации обучения по дополнительным общеобразовательным программам, осуществления персонифицированного учета и предоставления образовательных услуг.

Сведения об операторах персональных данных:

Региональный модельный центр: Государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования Республики Марий Эл «Дворец творчества детей и молодежи», 424000, Республика Марий Эл, г. Йошкар-Ола, ул.Пушкина, д.32

Муниципальный опорный центр: Муниципальное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования «Центр детского творчества»,пгт.Килемары, ул.Мира, дом 31.

(наименование, адрес)

Организация (индивидуальный предприниматель), осуществляющая обучение: Муниципальное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования «Килемарский Центр по развитию физкультуры и спорта», пгт.Килемары, ул.Садовая, дом 56.

(наименование, адрес)

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время путем направления письменного уведомления на адрес электронной почты или по почтовому адресу оператора персональных данных. При отзыве согласия обработка персональных данных прекращается, за исключением случаев, когда дальнейшая обработка обязательна в соответствии с законодательством Российской Федерации (в том числе для исполнения договора, налогового учета или архивного хранения).

Я подтверждаю, что ознакомлен с Политикой обработки персональных данных Оператора, размещенной на официальном сайте Организации.

СПОСОБЫ ОФОРМЛЕНИЯ СОГЛАСИЯ (отметить нужное):

☐ на бумажном носителе (при личном обращении в Организацию);

☐ в электронной форме в Личном кабинете при подаче заявления о зачислении на обучение по дополнительной общеразвивающей программе. Подача заявления означает, что я ознакомлен с текстом настоящего Согласия и подтверждаю его своей простой электронной подписью (ПЭП) в соответствии с Федеральным законом от 06.04.2011 № 63-ФЗ «Об электронной подписи». В этом случае Согласие имеет равную юридическую силу с документом на бумажном носителе.

«_____» _____ 20__ года _____/_____/

подпись *расшифровка*

Форма № 4

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ПРИ ЗАЧИСЛЕНИИ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ, БЕЗ ВНЕСЕНИЯ ТАКОВЫХ В РЕГИОНАЛЬНЫЙ НАВИГАТОР

(даваемое потребителем, достигшим возраста 14 лет)

Я, _____
(Ф.И.О.)

_____,
(серия, номер паспорта, кем, когда выдан)

_____,
(адрес местожительства)

для реализации моих прав и законных интересов при зачислении на обучение по дополнительной общеобразовательной программе и с целью эффективной организации персонифицированного учета детей, обучающихся по дополнительным общеобразовательным программам, даю согласие на обработку следующих 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 документа, подтверждающего регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета (СНИЛС);

5) контактная информация (адрес электронной почты, телефон);

6) данные об объеме освоения образовательной программы.

Региональному модельному центру дополнительного образования детей в Республике Марий Эл (далее - региональный модельный центр), муниципальным опорным центрам дополнительного образования детей в муниципальных образованиях Республики Марий Эл (далее - муниципальные опорные центры), а также организациям, реализующим дополнительные общеобразовательные программы (далее - исполнители услуг), даю дополнительно согласие на обработку следующих персональных данных:

1) данных о ранее полученном образовании, получаемом ином образовании;

2) данных о ходе результатах освоения образовательной программы;

3) 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 в государственный информационный ресурс о лицах, проявивших выдающиеся способности и других персональных данных, если они необходимы для эффективной организации обучения по образовательной программе, предоставления 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 (на такое предоставление согласие дается), на срок моего участия в системе персонифицированного учета и срок хранения документов в связи с нормативными требованиями.

В Автоматизированную информационную систему «Навигатор дополнительного образования детей Республики Марий Эл» с моего согласия для дальнейшего использования операторами персональных данных включаются исключительно данные о дате моего рождения.

Согласие на обработку персональных данных дается на срок вплоть до достижения мной возраста 18 лет, в целях использования указанных персональных данных для реализации моего права на получение образования по дополнительным общеобразовательным программам такими субъектами, как региональный модельный центр и муниципальный опорный центр, исполнители услуг.

Сведения об операторах персональных данных:

Региональный модельный центр: Государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования Республики Марий Эл «Дворец творчества детей и молодежи», 424000, Республика Марий Эл, г. Йошкар-Ола, ул.Пушкина, д.32

Муниципальный опорный центр: Муниципальное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования «Центр детского творчества»,пгт.Килемары, ул.Мира, дом 31.

(наименование, адрес)

Организация (индивидуальный предприниматель), осуществляющая обучение: Муниципальное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования «Килемарский Центр по развитию физкультуры и спорта», пгт.Килемары, ул.Садовая, дом 56.

(наименование, адрес)

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

«____» _____ 20__ года _____/_____/

подпись *расшифровка*

Форма № 5

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РЕБЕНКА ПРИ ЗАЧИСЛЕНИИ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ

(даваемое законным представителем потребителя)

Я, _____

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

_____,

(серия, номер паспорта, кем, когда выдан)

_____,

(адрес родителя (законного представителя)

являющийся родителем (законным представителем) _____

_____,

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

_____,

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

_____,

(адрес ребенка – субъекта персональных данных)

для реализации прав и законных интересов ребенка при зачислении на обучение по дополнительной общеобразовательной программе 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 документа, подтверждающего регистрацию ребенка в системе индивидуального (персонифицированного) учета (СНИЛС);

5) фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителя (законного представителя) ребенка;

6) вид документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка, его серия, номер и дата выдачи, а также наименование органа и код подразделения, выдавшего документ (при наличии);

7) контактная информация родителя (законного представителя) ребенка (адрес электронной почты, телефон);

8) данных об объеме освоения ребенком образовательной программы.

9) данных о ранее полученном образовании, получаемом ином образовании;

10) данных о ходе результатах освоения образовательной программы;

11) 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 посредством Автоматизированной информационной системе «Навигатор дополнительного образования детей Республики Марий Эл» (далее - АИС «Навигатор») (на такое предоставление согласие дается), на срок участия ребенка в системе персонифицированного учета и срок хранения документов в связи с нормативными требованиями.

Даю согласие на включение в АИС «Навигатор» для дальнейшей обработки операторами персональных данных следующих персональных данных моего ребенка:

1) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии);
2) пол;
3) дата рождения;
4) место (адрес) проживания;
5) данные документа, подтверждающего регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета (СНИЛС).

Настоящее согласие действует до достижения ребенком возраста 18 лет - для целей реализации обучения по дополнительным общеобразовательным программам, осуществления персонифицированного учета и предоставления образовательных услуг.

Сведения об операторах персональных данных:

Региональный модельный центр: Государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования Республики Марий Эл «Дворец творчества детей и молодежи», 424000, Республика Марий Эл, г. Йошкар-Ола, ул.Пушкина, д.32

Муниципальный опорный центр: Муниципальное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования «Центр детского творчества»,пгт.Килемары, ул.Мира, дом 31.

(наименование, адрес)

Организация (индивидуальный предприниматель), осуществляющая обучение: Муниципальное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования «Килемарский Центр по развитию физкультуры и спорта», пгт.Килемары, ул.Садовая, дом 56.

(наименование, адрес)

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время путем направления письменного уведомления на адрес электронной почты или по почтовому адресу оператора персональных данных. При отзыве согласия обработка персональных данных прекращается, за исключением случаев, когда дальнейшая обработка обязательна в соответствии с законодательством Российской Федерации (в том числе для исполнения договора, налогового учета или архивного хранения).

Я подтверждаю, что ознакомлен с Политикой обработки персональных данных Оператора, размещенной на официальном сайте Организации.

СПОСОБЫ ОФОРМЛЕНИЯ СОГЛАСИЯ (отметить нужное):

☐ на бумажном носителе (при личном обращении в Организацию);

☐в электронной форме в Личном кабинете при подаче заявления о зачислении на обучение по дополнительной общеразвивающей программе. Подача заявления означает, что я ознакомлен с текстом настоящего Согласия и подтверждаю его своей простой электронной подписью (ПЭП) в соответствии с Федеральным законом от 06.04.2011 № 63-ФЗ «Об электронной подписи». В этом случае Согласие имеет равную юридическую силу с документом на бумажном носителе.

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

Форма № 6

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РЕБЕНКА ПРИ ЗАЧИСЛЕНИИ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ БЕЗ ВНЕСЕНИЯ ТАКОВЫХ В РЕГИОНАЛЬНЫЙ НАВИГАТОР

(даваемое законным представителем потребителя)

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

_____,
(серия, номер паспорта, кем, когда выдан)

_____,
(адрес родителя (законного представителя)

являющийся родителем (законным представителем) _____

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

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

_____,
(адрес ребенка – субъекта персональных данных)

для реализации прав и законных интересов ребенка при зачислении на обучение по дополнительной общеобразовательной программе 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 документа, подтверждающего регистрацию ребенка в системе индивидуального (персонифицированного) учета (СНИЛС);

5) фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителя (законного представителя) ребенка;

6) вид документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка, его серия, номер и дата выдачи, а также наименование органа и код подразделения, выдавшего документ (при наличии);

7) контактная информация родителя (законного представителя) ребенка (адрес электронной почты, телефон);

8) данных об объеме освоения ребенком образовательной программы.

Региональному модельному центру дополнительного образования детей в Республике Марий Эл (далее - региональный модельный центр), муниципальным опорным центрам дополнительного образования детей в муниципальных образованиях Республики Марий Эл (далее - муниципальные опорные центры), а также организациям, реализующим дополнительные общеобразовательные программы (далее - исполнители услуг), даю дополнительно согласие на обработку следующих персональных данных:

1) данных о ранее полученном ребенком образовании, получаемом ином образовании;

2) данных о ходе результатах освоения ребенком образовательной программы;

3) 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 (на такое предоставление согласие дается), на срок участия ребенка в системе персонифицированного учета и срок хранения документов в связи с нормативными требованиями.

В Автоматизированную информационную систему «Навигатор дополнительного образования детей Республики Марий Эл» с моего согласия для дальнейшего использования операторами персональных данных включаются исключительно данные о дате рождения ребенка.

Согласие на обработку персональных данных ребенка дается на срок вплоть до достижения ребенком возраста 18 лет, в целях использования указанных персональных данных для реализации прав ребенка на получение образования по дополнительным общеобразовательным программам такими субъектами, как региональный модельный центр и муниципальный опорный центр, исполнители услуг.

Сведения об операторах персональных данных:

Региональный модельный центр: Государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования Республики Марий Эл «Дворец творчества детей и молодежи», 424000, Республика Марий Эл, г. Йошкар-Ола, ул.Пушкина, д.32

Муниципальный опорный центр: Муниципальное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования «Центр детского творчества»,пгт.Килемары, ул.Мира, дом 31.

(наименование, адрес)

Организация (индивидуальный предприниматель), осуществляющая обучение: Муниципальное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования «Килемарский Центр по развитию физкультуры и спорта», пгт.Килемары, ул.Садовая, дом 56.

(наименование, адрес)

Согласие информированное, дано свободно.
Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.
«____» _____ 20__ года _____/_____/
подпись *расшифровка*

_____