

Принято на заседании  
Педагогического совета  
МБУДОЦДТ г. Клинцы



Утверждено приказом директора  
МБУДОЦДТ г. Клинцы

Протокол № 4 от 29.05.2024 г.

№ 15 от 29.05.2024 г.

## ПОЛОЖЕНИЕ

о порядке приема, перевода, отчисления и восстановления обучающихся в  
Муниципальном бюджетном учреждении дополнительного образования  
«Центр детского творчества г. Клинцы Брянской области»

### 1. Общие положения

1.1. Настоящее положение устанавливает порядок приема, перевода, отчисления и восстановления обучающихся в МБУДОЦДТ г. Клинцы (далее - Центр) и распространяется на граждан Российской Федерации, иностранных граждан и лиц без гражданства, в том числе беженцев и вынужденных переселенцев.

1.2. Положение о порядке приема, перевода, отчисления и восстановления обучающихся в МБУДОЦДТ г. Клинцы разработано на основании:

- Конвенции о правах ребенка, одобренной Генеральной Ассамблеей ООН от 20.11.1989г.;

- Конституции Российской Федерации;

- Федерального закона от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

- Федерального закона от 04.12.2007 N 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации»;

- Приказа Минпросвещения России от 27.07.2022 N 629 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам";

- Постановления Главного государственного санитарного врача РФ от 28.09.2020 N 28 «Об утверждении санитарных правил СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи»;

- Постановления Главного государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021 N 2 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»;

- Приказа Минздрава России от 23.10.2020 N 1144н «Об утверждении порядка организации оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом (в том числе при подготовке и проведении

физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий), включая порядок медицинского осмотра лиц, желающих пройти спортивную подготовку, заниматься физической культурой и спортом в организациях и (или) выполнить нормативы испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО)» и форм медицинских заключений о допуске к участию физкультурных и спортивных мероприятиях»;

- Приказа Министерства образования и науки РФ от 15.03.2013 № 185 «Об утверждении Порядка применения к обучающимся и снятия с обучающихся мер дисциплинарного взыскания»;

- Федерального Закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных»;

- Закона Брянской области № 62-3 от 08.08.2013 г. «Об образовании»;

- Устава Муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования «Центр детского творчества г. Клинцы Брянской области»

## **2. Порядок приема обучающихся**

2.1. Зачисление на обучение по дополнительным общеобразовательным общеразвивающим программам производится приказом директора МБУДОЦДТ о приеме (зачислении) лица на обучение на основании заявления (Приложения №1 и 2) учащегося или родителей (законных представителей) несовершеннолетних обучающихся.

Заявление оформляется на имя директора Центра.

В случае приема на обучение по дополнительным общеобразовательным общеразвивающим программам за счет средств физических и (или) юридических лиц изданию приказа директора Центра предшествует заключение договора об оказании платных образовательных услуг.

Для обучения по дополнительным общеобразовательным общеразвивающим программам в Центр принимаются физические лица, удовлетворяющие требованиям к возрасту, определенного соответствующей дополнительной общеобразовательной программой, реализуемой в объединении.

2.2. Прием на обучение несовершеннолетних обучающихся осуществляется на основании личного заявления родителя (законного представителя) ребёнка при предъявлении оригинала документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя), либо оригинала документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина и лица без гражданства в Российской Федерации.

2.3. Центр может осуществлять приём указанного заявления в форме электронного документа с использованием информационно-телекоммуникационных сетей общего пользования.

Форма заявления размещена на информационном стенде в фойе первого этажа Центра и на официальном сайте в сети Интернет. К заявлению также прилагается согласие обучающегося или родителя (законного представителя) несовершеннолетнего обучающегося на обработку персональных данных (приложения 3 и 4), копия документа, удостоверяющего личность ребенка (свидетельство о рождении или паспорт для граждан старше 14 лет), копия страхового свидетельства государственного пенсионного страхования ребенка, медицинское заключение об отсутствии противопоказаний к занятию соответствующим видом спорта при зачислении детей для обучения по дополнительным общеобразовательным программам в области физической культуры и спорта.

В отношении обучающихся с ограниченными возможностями здоровья к заявлению также прилагаются заключение психолого-медико-педагогической комиссии, а в отношении лица, имеющего инвалидность - справка, выданная учреждением медико-социальной экспертизы, подтверждающая инвалидность и индивидуальная программа реабилитации или абилитации. Представление данных документов носит рекомендательный характер и представляются в случае необходимости создания для обучающихся специальных условий в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии и (или) индивидуальной программой реабилитации (абилитации) инвалида, ребенка-инвалида.

При подаче заявления и указанных документов в форме электронного документа с использованием информационно-телекоммуникационных сетей общего пользования, их подлинники (копии, заверенные в надлежащем порядке) должны быть представлены заявителем при личном обращении до зачисления на обучение.

2.4. Комплектование объединений начинается в мае и заканчивается не позднее 15 сентября текущего года.

2.5. Зачисление обучающихся в группы 1-го года обучения начинается с 1 сентября и завершается, как правило, до 15 сентября.

Прием учащихся может осуществляться в течение всего учебного года на любой год обучения при наличии свободных мест, заявления родителей (законных представителей) и соответствующей подготовки учащегося по выбранной направленности дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программы.

Уровень соответствующей подготовки определяется педагогом при проведении входного контроля или предварительной аттестации (т.е. оценки исходного уровня знаний учащихся перед началом образовательного процесса) посредством собеседования или выполнения определенных заданий, предусмотренных дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программой и оформляется протоколом.

При приеме на обучение в музыкальные, вокальные объединения, в хореографические, танцевальные, цирковые коллективы может проводиться предварительное прослушивание или просмотр ребенка.

2.6. Зачисление детей для обучения по дополнительным общеобразовательным программам в области физической культуры и спорта осуществляется при отсутствии противопоказаний к занятию соответствующим видом спорта.

2.7. Дети с ограниченными возможностями здоровья принимаются на обучение по адаптированным дополнительным образовательным программам только с согласия родителей (законных представителей) и на основании рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии.

Центр может отказать родителям (законным представителям) в приеме по следующим причинам:

- отсутствия свободных мест;
- несоответствие возраста учащегося образовательной программе;
- несоответствия представленных документов и невозможности устранения данной причины;

- непредоставление медицинского заключения об отсутствии противопоказаний к занятию соответствующим видом спорта для зачисления детей для обучения по дополнительным общеобразовательным программам в области физической культуры и спорта;

2.8. Запрещается осуществлять прием учащихся в объединения на конкурсной основе.

2.9. Спорные вопросы, возникающие в ходе приема на обучение по дополнительным общеобразовательным программам, решаются совместно с педагогом, родителями (законными представителями) и представителями администрации Центра.

### **3. Порядок и основания перевода обучающихся**

3.1. Обучающиеся, освоившие в полном объеме учебный план текущего года обучения, и успешно прошедшие промежуточную аттестацию переводятся на следующий год обучения приказом директора Центра.

3.2. Учащиеся могут быть оставлены на повторное обучение по возрасту или не освоившие дополнительную общеобразовательную общеразвивающую программу.

3.3. Обучающиеся, показавшие высокие результаты в течение полугодия и выполнившие учебный план за полный учебный год решением Педагогического совета на основании ходатайства руководителя объединения могут быть переведены на следующий год обучения досрочно.

3.4. Перевод ребенка из одного объединения (группы) в другое (внутри Центра) осуществляется на основании заявления родителей (законных представителей) или/и ходатайства педагога, если группа закрыта в результате низкой наполняемости или другими обоснованными основаниями, при условии, что положение учащегося не ухудшится в связи с переводом.

### **4. Порядок отчисления**

4.1. Образовательные отношения прекращаются в связи с отчислением обучающегося из организации, осуществляющей образовательную деятельность:

- в связи с получением образования (завершением обучения);
- досрочно по основаниям, установленным частью 2 статьи 61 Федерального закона от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

4.2. Образовательные отношения могут быть прекращены досрочно в следующих случаях:

- по инициативе обучающегося или родителей (законных представителей) несовершеннолетнего обучающегося, в том числе в случае перевода обучающегося для продолжения освоения образовательной программы в другую организацию, осуществляющую образовательную деятельность;

- по инициативе Учреждения в случае установления нарушения порядка приема в образовательную организацию, повлекшего по вине обучающегося его незаконное зачисление в образовательную организацию, а также в случае нарушения обучающимся локальных актов Центра;

- по обстоятельствам, не зависящим от воли обучающегося или родителей (законных представителей) несовершеннолетнего обучающегося и организации, осуществляющей образовательную деятельность, в том числе в случае ликвидации организации, осуществляющей образовательную деятельность.

4.3. Решение об отчислении обучающегося оформляется приказом директора Центра.

4.4. Центр обязан незамедлительно проинформировать отдел образования Клинцовской городской администрации об отчислении несовершеннолетнего обучающегося в качестве меры дисциплинарного взыскания.

4.5. Обучающийся и (или) его родители (законные представители) вправе обжаловать в отделе образования Клинцовской городской администрации меры дисциплинарного взыскания и их применение.

4.6. За неисполнение или нарушение устава Центра, правил внутреннего распорядка обучающихся и иных локальных нормативных актов по вопросам организации и осуществления образовательной деятельности к обучающимся могут быть применены меры дисциплинарного взыскания - замечание, выговор, отчисление.

## **5. Восстановление обучающихся**

5.1. Обучающиеся, отчисленные из Центра по своей инициативе и/или по инициативе родителей (законных представителей) несовершеннолетних обучающихся, или по инициативе Центра до завершения освоения дополнительной общеобразовательной программы, имеют право на восстановление для обучения в МБУДОЦДТ в текущем или последующем учебном году с сохранением прежних условий обучения.

5.2. Восстановление обучающихся для обучения в Центр в текущем учебном году осуществляется при наличии вакантных мест.

5.3. Восстановление обучающихся для обучения по дополнительным общеобразовательным программам в Центре в последующем учебном году осуществляется возможным при условии реализации в данный период дополнительной общеобразовательной программы, по которой обучающийся проходил обучение, комплектования того года обучения с которого обучающийся был отчислен, при наличии вакантных мест.

5.4. Восстановление обучающегося для обучения в Центр по дополнительным общеобразовательным программам осуществляется на основании заявления обучающегося или родителей (законных представителей) несовершеннолетнего обучающегося и оформляется приказом директора Центра.

## **6. Права обучающихся и их родителей (законных представителей)**

6.1. При приеме Центр обязан ознакомить поступающего и (или) его родителей (законных представителей) со своим уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся. Факт ознакомления родителей (законных представителей) ребёнка с вышеперечисленными документами, в том числе через информационные системы общего пользования, фиксируется в заявлении о приеме и заверяется личной подписью одного из родителей (законных представителей) ребёнка.

6.2. В работе объединений при наличии условий и согласия руководителя объединения и администрации Центра совместно с несовершеннолетними

учащимися могут участвовать их родители (законные представители) без включения в основной состав.

6.3. Каждый учащийся имеет право заниматься в нескольких объединениях, менять их.

Приложение №1

К Положению о порядке приема, перевода, отчисления и восстановления обучающихся в Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Центр детского творчества г. Клинцы Брянской области»

Директору МБУДОЦДТ г. Клинцы  
Пилипушко Юлии Николаевне

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
*(Ф.И.О. заявителя - родителя (законного представителя) указывается полностью)*

Паспорт серия \_\_\_\_\_  
номер \_\_\_\_\_  
Кем и когда выдан \_\_\_\_\_

проживающей (го) по адресу:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
контактный номер телефона, электронная почта:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка

\_\_\_\_\_  
*(Ф.И.О. ребенка полностью)*

в Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Центр детского творчества г. Клинцы Брянской области» на обучение по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе

\_\_\_\_\_  
*(название программы)*

**Сведения о ребенке:**

Дата рождения: \_\_\_\_\_  
*(число, месяц, год)*

Документ, удостоверяющий личность:

Свидетельство о рождении: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ кем и когда  
выдано \_\_\_\_\_

Паспорт гражданина РФ: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ кем и когда  
выдан \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

Адрес регистрации: город \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ корпус  
\_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_

Фактический адрес проживания: город \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_  
корпус \_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_

*(указать, если отличается от адреса регистрации)*

Дошкольную образовательную организацию (детский сад): посещает, не посещает *(нужное подчеркнуть)*. Если посещает указать название: \_\_\_\_\_.

Общеобразовательную организацию (школу/лицей): посещает, не посещает *(нужное подчеркнуть)*. Если посещает указать название школы/лицея  
класс \_\_\_\_\_ смена \_\_\_\_\_.

Посещал/посещает ли *(нужное подчеркнуть)* ваш ребенок другие детские объединения МБУДОЦДТ. Если да, то укажите какие *(название)*

**Особенности состояния здоровья ребенка:**

- наличие инвалидности \_\_\_\_\_ (Да/нет. При наличии указать группу). Копии справки, подтверждающей факт установления инвалидности и индивидуальной программы реабилитации или абилитации прилагаю (при наличии инвалидности).

- наличие ограниченных возможностей здоровья, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией \_\_\_\_\_ (Да/нет). Заключение психолого-медико-педагогической комиссии прилагаю (при наличии ОВЗ).

- хронические заболевания \_\_\_\_\_ (Да/нет. При наличии указать какие).

- врожденные аномалии \_\_\_\_\_ (Да/нет. При наличии указать какие).

- состоит на учете у специалиста \_\_\_\_\_ (Да/нет. При наличии указать)

- иные сведения о состоянии здоровья ребенка \_\_\_\_\_.

Зрение: в пределах нормы, близорукость, дальновзоркость (*нужное подчеркнуть*).

На занятия ребёнка будут приводить и забирать после окончания (указать всех и степень родства):

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

Я доверяю своему ребёнку самостоятельно приходить на занятия и уходить после занятий.

ДА \_\_\_\_\_ (подпись)

НЕТ \_\_\_\_\_ (подпись)

Пожелания для составления расписания:

Дни недели \_\_\_\_\_

Время: \_\_\_\_\_.

### Сведения о родителях (законных представителях):

Мать: \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

Место работы, должность \_\_\_\_\_

Контактные телефоны: 8- \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

*домашний*

*рабочий*

Электронная почта \_\_\_\_\_

Отец: \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

Место работы, должность \_\_\_\_\_

Контактные телефоны: 8- \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

*домашний*

*рабочий*

Электронная почта \_\_\_\_\_

С Уставом, лицензией, образовательными программами и другими локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся на сайте МБУДОЦДТ ознакомлен (а).

Подтверждаю свое согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребёнка.

МБУДОЦДТ гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован(а) и согласен, что МБУДОЦДТ может размещать на официальном сайте и других средствах массовой информации фото- и видеоматериалы с участием обучающихся.

Я проинформирован(а), что в случае необходимости оказания обучающемуся медицинской помощи МБУДОЦДТ вызывает скорую медицинскую помощь.

Согласен на реализацию образовательной программы с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий, не меняя формы получения образования или формы обучения, в случае издания органом государственной власти или органом местного самоуправления акта, делающего невозможным посещение обучающимся МБУДОЦДТ.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(дата заполнения) (подпись) (расшифровка подписи)



Приложение №2

К Положению о порядке приема, перевода, отчисления и восстановления обучающихся в Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Центр детского творчества г. Клинцы Брянской области»

Директору МБУДОЦДТ г. Клинцы  
Пилипушко Юлии Николаевне

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя) указывается полностью)

Паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
Кем и когда выдан \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_  
проживающей (го) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
контактный номер телефона, электронная почта: \_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня в Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Центр детского творчества г. Клинцы Брянской области» на обучение по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе

\_\_\_\_\_  
(название программы)

Сообщаю о себе следующие сведения:

Дата рождения: \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)

Документ, удостоверяющий личность: Паспорт гражданина РФ: серия \_\_\_\_\_  
номер \_\_\_\_\_ кем и когда выдан \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

Адрес регистрации: город \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ корпус \_\_\_\_\_  
квартира \_\_\_\_\_

Фактический адрес проживания: город \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ корпус \_\_\_\_\_  
квартира \_\_\_\_\_ (указать, если отличается от адреса регистрации)

Общеобразовательную организацию (школу/лицей): посещаю, не посещаю (нужное подчеркнуть). Указать название школы/лицея \_\_\_\_\_  
класс \_\_\_\_\_ смена \_\_\_\_\_.

Посещал/посещаю (нужное подчеркнуть) другие детские объединения МБУДОЦДТ г. Клинцы.  
Если да, то какие (название) \_\_\_\_\_

**Особенности состояния моего здоровья:**

- наличие инвалидности \_\_\_\_\_ (Да/нет. При наличии указать группу). Копии справки, подтверждающей факт установления инвалидности и индивидуальной программы реабилитации или абилитации прилагаю (при наличии инвалидности).

- наличие ограниченных возможностей здоровья, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией \_\_\_\_\_ (Да/нет). Заключение психолого-медико-педагогической комиссии прилагаю (при наличии ОВЗ).

- хронические заболевания \_\_\_\_\_ (Да/нет. При наличии указать какие).

- врожденные аномалии \_\_\_\_\_ (Да/нет. При наличии указать какие).

- состою/не состою на учете у специалиста \_\_\_\_\_ (Да/нет. При наличии указать)



Приложение №3

К Положению о порядке приема, перевода, отчисления и восстановления обучающихся в Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Центр детского творчества г. Клинцы Брянской области»

СОГЛАСИЕ

родителя (законного представителя) на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,  
Ф.И.О. (полностью) родителя (законного представителя)  
проживающий по адресу: \_\_\_\_\_  
(адрес места регистрации)  
паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_,  
являясь родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка)

что подтверждается \_\_\_\_\_  
(наименование документа)

в соответствии с требованиями Федерального Закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие МБУДОЦДТ г. Клинцы (далее – оператор), расположенному по адресу: г. Клинцы, ул. Октябрьская, д. 50, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в целях реализации прав и законных интересов ребенка, эффективной организации обучения, формирования на всех уровнях управления образовательным комплексом единого интегрированного банка данных учащегося контингента, предоставления мер социальной поддержки, формирования баз данных для обеспечения принятия управленческих решений, обеспечения мониторинга соблюдения прав детей на получение образования посредством получения достоверной и оперативной информации о состоянии образовательной системы, в том числе обеспечения учета движения обучающихся от их поступления в образовательную организацию, до выпуска из организации общего, дополнительного, профессионального и высшего образования.

**Перечень персональных данных предоставляемых для обработки:**

**Данные о ребенке:**

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

**Данные о родителе (законном представителе):**

- 1) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя) ребенка;
- 2) 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);
- 3) данные страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС) родителя (законного представителя) ребенка;
- 4) адрес фактического проживания;
- 5) адрес регистрации;
- 6) контактная информация родителя (законного представителя) ребенка (адрес электронной почты, телефон);

Дополнительно даю согласие на обработку следующих персональных данных, в том числе посредством информационной системы «Навигатор дополнительного образования»:

- 1) фотографической карточки обучающегося;

- 2) данных о ранее полученном образовании обучающимся, получаемом ином образовании обучающимся;
- 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);
- 5) 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 обучающегося;
- 6) постановке на учет в образовательной организации и/или органах ПДН (при наличии);
- 7) 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 (сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение, обновление, изменение, извлечение, использование, передача (распространение, предоставление доступа), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение), в том числе на включение в информационную систему «Навигатор дополнительного образования» персональных данных, их автоматизированную обработку, 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» (на такое предоставление согласие дается).

Способы обработки персональных данных: неавтоматизированная, автоматизированная и смешанная обработка персональных данных с передачей полученной информации по внутренней сети и сети Интернет с применением информационных систем.

Оператор вправе размещать обрабатываемые персональные данные в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним ограниченному кругу лиц: обучающимся, родителям (законным представителям), а также административным и педагогическим работникам образовательной организации.

Оператор вправе предоставлять данные обучающегося для участия в городских, областных, всероссийских и международных конкурсах, олимпиадах.

Оператор вправе включать обрабатываемые персональные данные обучающегося в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами федеральных, региональных и муниципальных органов управления образования, регламентирующими предоставление отчетных данных.

МБУДОЦДТ г. Клинцы гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется с действующим законодательством РФ.

Данное согласие действует до достижения целей обработки в МБУДОЦДТ и срока хранения личного дела в архиве, в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации, или в случае утраты необходимости в достижении этих целей или отзыва данного согласия.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку уполномоченному представителю оператора.

Я подтверждаю, что давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах ребенка, законным представителем которого я являюсь.

С положениями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» ознакомлен(а).

«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(дата заполнения) (подпись) (расшифровка подписи)

**СОГЛАСИЕ**  
на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,  
Ф.И.О. (полностью)  
проживающий по адресу: \_\_\_\_\_  
(адрес места регистрации)  
паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

в соответствии с требованиями Федерального Закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие МБУДОЦДТ г. Клинцы (далее – оператор), расположенному по адресу: г. Клинцы, ул. Октябрьская, 50, на обработку моих персональных данных в целях реализации моих прав и законных интересов, эффективной организации обучения, формирования на всех уровнях управления образовательным комплексом единого интегрированного банка данных учащегося контингента, предоставления мер социальной поддержки, формирования баз данных для обеспечения принятия управленческих решений, обеспечения мониторинга соблюдения моих прав на получение образования посредством получения достоверной и оперативной информации о состоянии образовательной системы, в том числе обеспечения учета движения обучающихся от их поступления в образовательную организацию, до выпуска из организации общего, дополнительного, профессионального и высшего образования.

**Перечень персональных данных предоставляемых для обработки:**

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

Дополнительно даю согласие на обработку следующих персональных данных, в том числе посредством информационной системы «Навигатор дополнительного образования»:

- 1) фотографической карточки обучающегося;
- 2) данных о ранее полученном образовании обучающимся, получаемом ином образовании обучающимся;
- 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);
- 5) 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 обучающегося;
- 6) постановке на учет в образовательной организации и/или органах ПДН (при наличии);
- 7) включении сведений 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

