

ПРИНЯТО

на педагогическом совете
протокол № 1
от 31.08.2026 г.

УТВЕРЖДЕНО



приказом от 31.08.2026 года № 587

Директор МБУ ДО

«Дом детского творчества»

Л. Б. Тарада

ПОЛОЖЕНИЕ

**о правилах приёма, перевода, отчисления, восстановления и учёта
движения обучающихся в муниципальном бюджетном учреждении
дополнительного образования «Дом детского творчества»
муниципального образования Абинский район**

1. Общие положения

1.1. Положение о правилах приема, порядке и основаниях перевода, отчисления, восстановления и учета движения обучающихся (далее – Положение) в муниципальном бюджетном учреждении дополнительного образования «Дом детского творчества» муниципального образования Абинский район (далее – Учреждение) разработано с целью создания условий, обеспечивающих соблюдение прав детей на получение дополнительного образования, координации деятельности по приему, переводу, отчислению, восстановлению и учета движения обучающихся Учреждения.

1.2. Настоящее Положение определяет порядок приема, перевода, отчисления, восстановления и учета движения обучающихся в Учреждении; алгоритм действий администрации Учреждения, педагогических сотрудников Учреждения и родителей (законных представителей), детей, достигших возраста 14 лет, и взрослых (18 лет и старше по программам внебюджетной основе) при приеме, переводе, отчислении, восстановлении и учету движения обучающихся.

1.3. Настоящее Положение разработано в соответствии с:

– частью 5 статьи 55 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (с изменениями и дополнениями);

– Федеральным законом Российской Федерации от 24 июля 1998 г. 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в РФ» (с изменениями и дополнениями);

– Федеральным законом от 13 июля 2020 г. № 189-ФЗ «О государственном (муниципальном) социальном заказе на оказание государственных (муниципальных) услуг в социальной сфере» (с изменениями и дополнениями);

– Концепцией развития дополнительного образования детей до 2030 года (распоряжение Правительства Российской Федерации от 31 марта 2022 г. № 678-р);

- приказом Министерства просвещения РФ от 27 июля 2022 г. № 629 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам»;
- постановлением Главного санитарного врача от 28.01.2021 г. № 4 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»».
- постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 02.06.2026 г. № 19 «Об утверждении СП 2.4.2.4283-26 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи»».
- Законом Краснодарского края от 10 июля 2013 г. № 2770-КЗ «Об образовании в Краснодарском крае» (с изменениями и дополнениями);
- постановлением администрации муниципального образования Абинский район от 15 мая 2023 г. № 570 «Об организации оказания муниципальных услуг в социальной сфере при формировании муниципального социального заказа на оказание муниципальных услуг в социальной сфере в муниципальном образовании Абинский район» (с изменениями и дополнениями);
- постановлением администрации муниципального образования Абинский район от 1 августа 2023 г. № 928 «О некоторых мерах правового регулирования вопросов, связанных с оказанием муниципальной услуги «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» в соответствии с социальными сертификатами» (с изменениями и дополнениями);
- постановлением от 20 марта 2024 г. № 292 «Об утверждении Правил выдачи единого социального сертификата на получение двух и более муниципальных услуг в социальной сфере, отнесенных к полномочиям органов местного самоуправления муниципального образования Абинский район»;
- приказом управления образования и молодежной политики администрации муниципального образования Абинский район от 29 января 2021 г. № 38 «Об утверждении Положения об организации предоставления дополнительного образования в муниципальном образовании Абинский район»;
- приказом управления образования и молодежной политики администрации муниципального образования Абинский район от 12 марта 2024 г. № 205 «Об утверждении Требований к условиям и порядку оказания муниципальной услуги в социальной сфере «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» в муниципальном образовании Абинский район в соответствии с социальным сертификатом»;
- приказом управления образования администрации муниципального образования Абинский район от 22 июня 2026 г. № 754 «Об утверждении Форм заявлений и согласий на обработку персональных данных, используемые при формировании в электронном виде социальных сертификатов на получение муниципальной услуги «Реализация

дополнительных общеразвивающих программ» и реестра их получателей»;

– уставом муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования «Дом детского творчества» муниципального образования район, утвержденный постановлением администрации муниципального образования Абинский район от 31 декабря 2010 г. № 4663 (с изменениями и дополнениями).

1.4. Родители (законные представители) несовершеннолетних обучающихся и совершеннолетние обучающиеся имеют право выбора дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программы и объединения в соответствии со своими склонностями и способностями, а также иные права, предусмотренные действующим законодательством РФ.

1.5. В качестве заявителей на предоставление Услуги выступают:

- обучающиеся, достигшие возраста 14 лет;
- родители (законные представители) учащихся (до 18 лет): родитель, опекун, попечитель;
- взрослые (от 18 лет и старше по программам внебюджетной основы).

1.6. Подать заявление можно с использованием: автоматизированной дополнительной информационной образования системы Краснодарского «Навигатор края»: <https://xn--23-kmc.xn--80aafey1amqq.xn--d1acj3b/directivities?municipality=8&organizer=306>;

- Федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» (Единый портал госуслуг, ЕПГУ);

- в письменной форме при личном посещении учреждения.

2. Порядок приёма обучающихся

2.1. Прием обучающихся в Учреждение осуществляется на основе свободного выбора обучающимися или родителями (законными представителями) несовершеннолетних обучающихся дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программы на принципах равных условий приема для всех поступающих в соответствии с их способностями, интересами.

2.2. Приём на обучение по дополнительным общеобразовательным программам проводится на общедоступной основе. Иностранные граждане и лица без гражданства принимаются в Учреждение при подтверждении законности нахождения на территории Российской Федерации.

2.3. Прием детей в Учреждение осуществляется без вступительных испытаний.

2.4. При достижении возраста 5 лет детьми, ранее зачисленными на дополнительные общеобразовательные программы без использования социального сертификата, данные об обучающемся вносятся в информационную систему «Навигатор дополнительного образования детей Краснодарского края» (далее – информационная система), а в случаях, предусмотренных Правилами формирования социальных сертификатов,

обучающемуся формируется социальный сертификат, при этом данные о его получателе включаются в реестр получателей социального сертификата.

2.5. Возраст обучающихся регламентируется дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программой. Для обучения по дополнительным общеобразовательным общеразвивающим программам, реализуемым в рамках системы персонифицированного финансирования, принимаются дети от 5 до 18 лет.

2.6. При приеме в Учреждение обучающиеся и родители (законные представители) несовершеннолетних обучающихся должны быть ознакомлены с Уставом, соответствующей образовательной программой учреждения, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, Правилами внутреннего распорядка для учащихся и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательного процесса, затрагивающими их права и интересы. С Уставом и локальными актами, регламентирующими организацию образовательного процесса в Учреждении, с информацией о расписании занятий, контактных телефонах можно ознакомиться на информационных стендах и на официальном сайте Учреждения.

2.7. Основной прием обучающихся школьного возраста в группы по дополнительным общеобразовательным общеразвивающим программам, финансируемые за счет бюджетных субсидий, производится ежегодно до 15 сентября (основной поток) и до 30 сентября (дополнительный набор). На текущий учебный год прием обучающихся осуществляется до 1 апреля при наличии свободных мест в группах. Прием детей на краткосрочные, вновь открывшиеся программы (модули), осуществляется в течение всего учебного года, на летние программы – с мая по июль. С 15 августа осуществляется личный прием документов для зачисления на обучение. Прием обучающихся на свободные места в группы осуществляется по результатам собеседования с педагогом дополнительного образования (руководителем объединения) для определения уровня знаний, умений и навыков, необходимых для освоения дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программы.

2.8. Для зачисления в объединения, образовательная программа которых предполагает повышенный уровень физической нагрузки и реальный риск получения травм (объединения физкультурно-спортивной, туристско-краеведческой и иной направленности), заявитель представляет медицинскую справку, подтверждающую отсутствие медицинских противопоказаний к занятиям. Перечень таких объединений утверждается приказом директора Учреждения и размещается на официальном сайте.

2.9. Прием учащихся с ограниченными возможностями здоровья, детей инвалидов, инвалидов производится на основании заявления учащегося, достигшего 14 лет, или родителей (законных представителей) несовершеннолетнего учащегося при наличии заключения психолого-медико-педагогической комиссии и индивидуальной программы реабилитации.

2.10. Прием в Учреждение производится согласно заявлению о приеме в Учреждение обучающихся.

2.11. Заявление о зачислении на обучение по дополнительной общеразвивающей программе, в том числе заявление о зачислении на обучение по дополнительной общеразвивающей программе в соответствии с социальным сертификатом, может быть направлено в электронном виде посредством заполнения экранных форм в личном кабинете заявителя в информационной системе или подано на бумажном носителе в Учреждение (приложение 1). К заявлению о зачислении на обучение по дополнительной общеобразовательной программе, предъявляются следующие документы:

- 1) документ, удостоверяющий личность обучающего;
- 2) документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребенка (в случае подачи заявления на несовершеннолетнего);
- 3) СНИЛС обучающего;
- 4) медицинская справка, содержащая заключение о возможности заниматься (в случаях, когда выбранная программа включена в Перечень, утверждаемый директором учреждения);
- 5) согласие на обработку персональных данных.

2.12. Заявление о зачислении в объединения классов казачьей направленности подаётся одно и распространяется на все учебные предметы на весь период обучения. При изменении состава обязательных предметов дополнительное заявление не требуется.

2.13. Обучение по Программам в рамках персонифицированного финансирования (по сертификатам социального заказа) осуществляется для жителей Абинского района от 5 до 18 лет.

При приеме в Учреждение на обучение по дополнительным общеобразовательным общеразвивающим программам, включенным в систему персонифицированного финансирования дополнительного образования детей, и реализуемым в соответствии с социальным сертификатом, с обучающимися, достигшими возраста 14 лет, либо с родителями (законными представителями) учащихся заключается договор об образовании (договор об оказании муниципальной услуги в социальной сфере) по форме (приложение 2), установленной органом местного самоуправления МО Абинский район, определенным в качестве уполномоченного органа в силу требований Федерального закона от 13.07.2020 № 189-ФЗ «О государственном (муниципальном) социальном заказе на оказание государственных (муниципальных) услуг в социальной сфере». Обучающийся или родитель (законный представитель) обучающегося вправе выбрать дополнительную общеобразовательную общеразвивающую программу в рамках вне персонифицированного финансирования на бюджетной основе, за счет бюджетных ассигнований бюджета Абинского района, предложенную Учреждением. В ином случае решение о зачислении ребенка принимается в соответствии с настоящим Положением. При отсутствии у обучающегося социального сертификата после получения заявления о зачислении на обучение по дополнительной общеразвивающей программе, реализуемой в

соответствии с социальным сертификатом, Учреждение обеспечивает предоставление Муниципальному опорному центру МО Абинский район, определенному в соответствии с Правилами формирования социальных сертификатов оператором реестра получателей социального сертификата (далее – оператор реестра) сведений, необходимых для формирования обучающемуся социального сертификата при условии предоставления родителями (законными представителями) обучающегося согласия на обработку персональных данных по установленной форме в соответствии с требованиями Правил формирования социальных сертификатов. В случае, если заявитель при обращении отказывается от обработки его данных и данных учащегося посредством информационной системы, реестровая запись о получателе социального сертификата обезличивается, его персональные данные в информационную систему не заносятся.

2.14. Прием детей и взрослых в Учреждение на дополнительные общеобразовательные общеразвивающие программы, реализуемые за счет средств физических/юридических лиц (на внебюджетной основе) осуществляется на основании Положения об организации платных образовательных услуг в МБУ ДО «Дом детского творчества». Обучение по программам за счет средств физических/юридических лиц в Учреждении осуществляется без возрастных ограничений.

2.15. Приём на обучение детей военнослужащих, принимающих (принимавших) участие в специальной военной операции, осуществляется на бесплатной основе, в том числе по дополнительным общеобразовательным программам, реализуемым на платной основе. Расходы на обучение таких обучающихся возмещаются за счёт средств Учреждения.

2.16. Каждый обучающийся имеет право обучаться по нескольким дополнительным общеобразовательным программам при условии, что суммарная недельная нагрузка не превышает установленных для соответствующих программ гигиенических нормативов.

2.17. Приём обучающихся в Учреждение оформляется приказом директора.

2.18. Приказом директора назначаются ответственные за прием, регистрацию и обработку персональных данных лиц, подающих заявление на прием в Учреждение.

2.19. Иностранные граждане, лица без гражданства, лица, признанные беженцами, вынужденные переселенцы, зарегистрированные и проживающие на территории муниципального образования Абинский район, пользуются образовательными услугами учреждения без ограничений, на общих основаниях.

2.20. Дети из семей беженцев и вынужденных переселенцев принимаются в Учреждение на общих основаниях наравне с гражданами Российской Федерации.

2.21. Обучающимся и/или родителям (законным представителям) несовершеннолетнего обучающегося может быть отказано в приеме в Учреждение в следующих случаях:

- состояние здоровья, которое не позволяет ребенку обучаться в выбранном объединении;
- возрастное несоответствия избранного объединения;
- полная укомплектованность избранного объединения;
- количество поданных на прием в объединение заявлений меньше минимально установленного локальными актами Учреждения;
- установление по результатам проверки посредством информационной системы невозможности использования представленного социального сертификата для обучения по выбранной программе либо отсутствия доступного остатка номинала социального сертификата.

2.22. Рекомендуемый минимальный численный состав объединений, работающих по программам разного уровня:

Уровень программы	Год обучения		Форма проведения занятий
	I	II и последующие	
Ознакомительный	8-12 человек	8-12 человек	Групповая
Базовый	8-12 человек	5-10 человек	Групповая
	2-5 человек	2-5 человек	Групповая в малокомплектных условно малокомплектных школах
углубленный	5-10 человек	5-10 человек	Групповая, индивидуальная
	2-5 человек	2-5 человек	В малых группах

2.22. Спорные вопросы, возникающие в ходе приема обучающихся, решаются совместно с педагогом дополнительного образования, обучающимся, достигшим возраста 14 лет, родителями (законными представителями) обучающегося и представителями администрации Учреждения в порядке, установленном локальными актами Учреждения (Положение о комиссии по урегулированию споров между участниками образовательных отношений в муниципальном бюджетном учреждении дополнительного образования «Дом детского творчества» муниципального образования Абинский район).

3. Порядок перевода обучающихся

3.1. Обучающиеся, 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 (объединения) в течение учебного года по объективным причинам (длительная болезнь педагога, увольнение педагога и т.д.) обучающемуся предоставляется право

перевода в другие детские объединения Учреждения при наличии свободных мест в учебных группах.

3.3. В течение учебного года обучающийся, по собственному желанию, имеет право на перевод в другую группу, другое объединение Учреждения при наличии мест.

3.4. Перевод обучающегося в другую группу, другое объединение Учреждения осуществляется при наличии заявления от родителя (законного представителя) обучающегося, либо заявления обучающегося, достигшего возраста 14 лет, на основании которого издается приказ директора Учреждения о переводе.

3.5. Спорные вопросы, возникающие в ходе перевода обучающихся, решаются совместно с педагогом дополнительного образования, обучающимся, достигшим возраста 14 лет, родителями (законными представителями) обучающегося и представителями администрации Учреждения в порядке, установленном локальными актами Учреждения (Положение о комиссии по урегулированию споров между участниками образовательных отношений в муниципальном бюджетном учреждении дополнительного образования «Дом детского творчества» муниципального образования Абинский район).

4. Порядок отчисления обучающихся

4.1. Образовательные отношения могут быть изменены как по инициативе обучающегося (родителя, законного представителя несовершеннолетнего обучающегося) по его заявлению в письменной форме, так и по инициативе администрации учреждения.

4.2. Образовательные отношения прекращаются в связи с отчислением обучающегося из Учреждения:

- в связи с освоением дополнительной общеобразовательной программы (завершением обучения);
- наличие медицинского заключения, исключающего возможность дальнейшего продолжения обучения в Учреждении;
- досрочно по инициативе обучающегося или родителей (законных представителей) несовершеннолетнего обучающегося;
- обращение родителя (законного представителя) обучающегося или обучающегося, достигшего возраста 14 лет, с отказом от использования социального сертификата;
- досрочно по инициативе администрации в случае применения к обучающемуся, достигшему возраста пятнадцати лет, отчисления как меры дисциплинарного взыскания, в случае невыполнения обучающимся обязанностей по добросовестному освоению дополнительной общеобразовательной программы, а также в случае нарушения устава, правил внутреннего распорядка и иных локальных нормативных актов;
- установление нарушения порядка приема в Учреждение, повлекшего по вине обучающегося его незаконное зачисление в Учреждение.

4.3. При отчислении обучающегося, использующего для обучения социальный сертификат, Учреждение в течение 1 рабочего дня направляет информацию об этом факте в адрес уполномоченного органа.

4.4. Отчисление обучающегося производится по приказу директора Учреждения и оформляется педагогом отметкой о выбытии в журнале учёта работы объединения.

4.5. Спорные вопросы, возникающие в ходе отчисления обучающихся, решаются совместно с педагогом дополнительного образования, обучающимся, достигшим возраста 14 лет, родителями (законными представителями) обучающегося и представителями администрации Учреждения в порядке, установленном локальными актами Учреждения (Положение о комиссии по урегулированию споров между участниками образовательных отношений в муниципальном бюджетном учреждении дополнительного образования «Дом детского творчества» муниципального образования Абинский район).

5. Порядок восстановления обучающихся

5.1. Обучающиеся, ранее отчисленные из МБУ ДО «Дом детского творчества», 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, отчисленные за нарушения Правил внутреннего распорядка Учреждения, за противоправные действия и неоднократные нарушения Устава Учреждения, право на восстановление не имеют.

5.3. Восстановление обучающихся в Учреждение оформляется приказом директора на основании результатов собеседования и заявления.

5.4. Спорные вопросы, возникающие в ходе восстановления обучающегося в Учреждении, решаются совместно педагогом дополнительного образования, обучающимся, достигшим возраста 14 лет, родителями (законными представителями) обучающегося и представителями администрации МБУ ДО «Дом детского творчества» в порядке, установленном локальными актами Учреждения (Положение о комиссии по урегулированию споров между участниками образовательных отношений в муниципальном бюджетном учреждении дополнительного образования «Дом детского творчества» муниципального образования Абинский район).

6. Учёт движения обучающихся

5.1. Учёт движения обучающихся в объединениях осуществляют педагоги дополнительного образования, которые фиксируют в журналах учёта работы педагога дополнительного образования дату зачисления, перевода, отчисления учащегося из объединения (на основании приказа директора).

5.2. Секретарь учебной части:

- осуществляет контроль за учётом движения обучающихся;
- осуществляет подготовку проектов приказов на приём, перевод и

отчисление обучающихся.

7. Заключительные положения

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

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

Приложение 1
к положению о правилах приема,
перевода, отчисления восстановления
и учёта движения обучающихся

ФОРМЫ
заявлений и согласий на обработку персональных данных, используемые
при формировании в электронном виде социальных сертификатов на
получение муниципальной услуги в социальной сфере «Реализация
дополнительных общеразвивающих программ» и реестра их получателей

Форма № 1

ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ
ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕЙ ПРОГРАММЕ И ПОЛУЧЕНИИ СОЦИАЛЬНОГО СЕРТИФИКАТА
(ПОДАВАЕМОЕ ЗАКОННЫМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ ПОТРЕБИТЕЛЯ)

Я, _____, прошу зачислить моего
(Ф.И.О.)
ребенка на обучение по дополнительной общеразвивающей программе

(наименование программы)

В _____.

(наименование организации)

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка _____

Дата рождения ребенка ____ / ____ / ____

Номер СНИЛС _____

Адрес регистрации ребенка _____

Контактные данные: _____

(телефон и адрес электронной почты родителя (законного представителя))

☐ 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.

☐ Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Правилами формирования в электронном виде социальных сертификатов на получение муниципальной услуги в социальной сфере «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» и реестра их получателей и обязуюсь соблюдать указанные Правила.

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

« ____ » _____ 20 ____ года

подпись

расшифровка

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Заявление принял		
Организация	Должность	Фамилия ИО
_____	_____	_____
Подпись	_____	

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ
ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕЙ ПРОГРАММЕ И ПОЛУЧЕНИИ СОЦИАЛЬНОГО СЕРТИФИКАТА
(ПОДАВАЕМОЕ ПОТРЕБИТЕЛЕМ)**

Я, _____, прошу зачислить меня
(Ф.И.О.)
на обучение по дополнительной общеобразовательной программе

(наименование программы)
в _____.
(наименование организации)
Дата рождения ____ / ____ / ____
Номер СНИЛС _____
Адрес регистрации _____

Контактные данные: _____
(телефон и адрес электронной почты)

☐ 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.

☐ Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Правилами формирования в электронном виде социальных сертификатов на получение муниципальной услуги в социальной сфере «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» и реестра их получателей и обязуюсь соблюдать указанные Правила.

☐ Даю информированное согласие на включение сведений обо мне в реестр получателей социального сертификата согласно Правилам формирования в электронном виде социальных сертификатов на получение муниципальной услуги в социальной сфере «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» и реестра их получателей.

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

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Организация	Заявление принял Должность	Фамилия ИО
_____	_____	_____
Подпись		

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РЕБЕНКА ПРИ
ЗАЧИСЛЕНИИ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕЙ
ПРОГРАММЕ И ФОРМИРОВАНИИ СОЦИАЛЬНОГО СЕРТИФИКАТА (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 зачисления на обучение по дополнительной общеразвивающей программе и формирования социального сертификата на оказание государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» и с целью организации персонифицированного учета детей, обучающихся по дополнительным общеобразовательным программам, даю согласие на обработку персональных данных следующим операторам персональных данных:

(наименование, адрес уполномоченного органа)

(наименование, адрес исполнителя услуги)

(наименование, адрес Регионального модельного центра)

(наименование, адрес Муниципального опорного центра)

(далее – Операторы персональных данных).

Согласие дано 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 и результатах освоения образовательной программы обучающимся;
- 10) 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), включении сведений о ребенке в государственный информационный ресурс о лицах, проявивших выдающиеся способности и других персональных данных обучающегося, если они необходимы для предоставления ему мер социальной поддержки (в случае предоставления таких данных);
- 11) специальной категории персональных данных: 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 (в случае предоставления таких данных);
- 12) данных о ранее полученном образовании обучающимся, получаемом ином образовании обучающимся;
- 13) фотографической карточки обучающегося.

Даю согласие на включение в автоматизированную информационную систему «Навигатор дополнительного образования Краснодарского края» для дальнейшей обработки Операторами персональных данных следующих персональных данных ребенка:

- 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) 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).

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.

Согласие дается на срок получения государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере «реализация дополнительных общеразвивающих программ» и срок хранения документов в связи с нормативными требованиями.

Согласие на обработку персональных данных и включение персональных данных ребенка в автоматизированную информационную систему «Навигатор дополнительного образования Краснодарского края» дается на срок вплоть до достижения ребенком возраста 18 лет, в целях использования указанных персональных данных для реализации права ребенка

на получение образования в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», а также в целях обеспечения оказания в электронном виде государственной (муниципальной) услуги по записи на обучение по дополнительной образовательной программе в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг».

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

«___» _____ 20__ года

_____/_____
подпись *расшифровка*

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ПРИ ЗАЧИСЛЕНИИ НА
ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕЙ ПРОГРАММЕ И
ФОРМИРОВАНИИ СОЦИАЛЬНОГО СЕРТИФИКАТА (ДАВАЕМОЕ ПОТРЕБИТЕЛЕМ)
Я, _____

(Ф.И.О.)

(серия, номер паспорта, кем, когда выдан)

(адрес местожительства)

для зачисления на обучение по дополнительной общеразвивающей программе и формирования социального сертификата на оказание государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» и с целью организации персонифицированного учета детей, обучающихся по дополнительным общеобразовательным программам, даю согласие на обработку персональных данных следующим операторам персональных данных:

(наименование, адрес уполномоченного органа)

(наименование, адрес исполнителя услуги)

(наименование, адрес Регионального модельного центра)

(наименование, адрес Муниципального опорного центра)

(далее – Операторы персональных данных).

Согласие дано на обработку следующих 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) вид документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя), его серия, номер и дата выдачи, а также наименование органа и код подразделения, выдавшего документ (при наличии);
- 7) контактная информация родителя (законного представителя) (адрес электронной почты, телефон);
- 8) данные страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС) родителя (законного представителя);
- 9) данных об объеме и результатах освоения образовательной программы обучающимся;
- 10) 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), включении сведений о ребенке в государственный информационный ресурс о лицах, проявивших выдающиеся способности и других персональных данных обучающегося, если они необходимы для предоставления ему мер социальной поддержки (в случае предоставления таких данных);
- 11) специальной категории персональных данных: 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 (в случае предоставления таких данных);

12) данных о ранее полученном образовании обучающимся, получаемом ином образовании обучающимся;

13) фотографической карточки.

Даю согласие на включение в автоматизированную информационную систему «Навигатор дополнительного образования Краснодарского края» для дальнейшей обработки Операторами персональных данных следующих 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) 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).

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.

Согласие дается на срок получения государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере «реализация дополнительных общеразвивающих программ» и срок хранения документов в связи с нормативными требованиями.

Согласие на обработку персональных данных и включение персональных данных в автоматизированную информационную систему «Навигатор дополнительного образования Краснодарского края» дается на срок вплоть до достижения мной возраста 18 лет, в целях использования указанных персональных данных для реализации моего права на получение образования в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», а также в целях обеспечения оказания в электронном виде государственной (муниципальной) услуги по записи на обучение по дополнительной образовательной программе в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг».

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

« ____ » _____ 20__ года

подпись

расшифровка

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РЕБЕНКА ПРИ
ЗАЧИСЛЕНИИ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕЙ
ПРОГРАММЕ И ФОРМИРОВАНИИ СОЦИАЛЬНОГО СЕРТИФИКАТА БЕЗ
ВНЕСЕНИЯ ТАКОВЫХ В ИНФОРМАЦИОННУЮ СИСТЕМУ (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 зачисления на обучение по дополнительной общеразвивающей программе и
формирования социального сертификата на оказание государственной (муниципальной)
услуги в социальной сфере «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» и
с целью организации персонифицированного учета детей, обучающихся по
дополнительным общеобразовательным программам, даю согласие на обработку
персональных данных следующим операторам персональных данных:

(наименование, адрес уполномоченного органа)

(наименование, адрес исполнителя услуги)

(наименование, адрес Регионального модельного центра)

(наименование, адрес Муниципального опорного центра)

(далее – Операторы персональных данных).

Согласие дано 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 и результатах освоения образовательной программы обучающимся;
- 10) 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), включении сведений о ребенке в государственный информационный ресурс о лицах, проявивших выдающиеся способности и других персональных данных обучающегося, если они необходимы для предоставления ему мер социальной поддержки (в случае предоставления таких данных);
- 11) специальной категории персональных данных: 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 (в случае предоставления таких данных);
- 12) данных о ранее полученном образовании обучающимся, получаемом ином образовании обучающимся;
- 13) фотографической карточки обучающегося.

В автоматизированную информационную систему «Навигатор дополнительного образования Краснодарского края» для дальнейшего использования операторами персональных данных включаются исключительно данные о дате рождения ребенка. Согласие на включение данных о дате рождения ребенка в автоматизированную информационную систему «Навигатор дополнительного образования Краснодарского края» дается на срок вплоть до достижения ребенком возраста 18 лет, в целях использования указанных персональных данных для реализации права ребенка на получение образования в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», а также в целях обеспечения оказания в электронном виде государственной (муниципальной) услуги по записи на обучение по дополнительной образовательной программе в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг».

Согласие дается на обработку персональных данных в форме совершения с персональными данными любых действий, включаемых в понятие обработки персональных данных законодательством, исключая автоматизированную обработку персональных данных и передачу персональных данных третьим лицам.

Согласие дается на срок получения государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере «реализация дополнительных общеразвивающих программ» и срок хранения документов в связи с нормативными требованиями.

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

«___» _____ 20__ года

подпись

расшифровка

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ПРИ ЗАЧИСЛЕНИИ НА
ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕЙ ПРОГРАММЕ И
ФОРМИРОВАНИИ СОЦИАЛЬНОГО СЕРТИФИКАТА БЕЗ ВНЕСЕНИЯ ТАКОВЫХ В
ИНФОРМАЦИОННУЮ СИСТЕМУ (ДАВАЕМОЕ ПОТРЕБИТЕЛЕМ)

Я, _____
(Ф.И.О.)

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

_____,
(адрес местожительства)

для зачисления на обучение по дополнительной общеразвивающей программе и формирования социального сертификата на оказание государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» и с целью организации персонифицированного учета детей, обучающихся по дополнительным общеобразовательным программам, даю согласие на обработку персональных данных следующим операторам персональных данных:

(наименование, адрес уполномоченного органа)

(наименование, адрес исполнителя услуги)

(наименование, адрес Регионального модельного центра)

(наименование, адрес Муниципального опорного центра)

(далее – Операторы персональных данных).

Согласие дано на обработку следующих 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) вид документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя), его серия, номер и дата выдачи, а также наименование органа и код подразделения, выдавшего документ (при наличии);
- 7) контактная информация родителя (законного представителя) (адрес электронной почты, телефон);
- 8) данные страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС) родителя (законного представителя);
- 9) данных об объеме и результатах освоения образовательной программы обучающимся;
- 10) 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), включении сведений о ребенке в государственный информационный ресурс о лицах, проявивших выдающиеся способности и других персональных данных обучающегося, если они необходимы для предоставления ему мер социальной поддержки (в случае предоставления таких данных);

11) специальной категории персональных данных: 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 (в случае предоставления таких данных);

12) данных о ранее полученном образовании обучающимся, получаемом ином образовании обучающимся;

13) фотографической карточки.

В автоматизированную информационную систему «Навигатор дополнительного образования Краснодарского края» с моего согласия для дальнейшего использования операторами персональных данных включаются исключительно данные о дате рождения. Согласие на включение данных о дате рождения в автоматизированную информационную систему «Навигатор дополнительного образования Краснодарского края» дается на срок вплоть до достижения мной возраста 18 лет, в целях использования указанных персональных данных для реализации моего права на получение образования в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», а также в целях обеспечения оказания в электронном виде государственной (муниципальной) услуги по записи на обучение по дополнительной образовательной программе в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг».

Согласие дается на обработку персональных данных в форме совершения с персональными данными любых действий, включаемых в понятие обработки персональных данных законодательством, исключая автоматизированную обработку персональных данных и передачу персональных данных третьим лицам.

Согласие дается на срок получения государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере «реализация дополнительных общеразвивающих программ» и срок хранения документов в связи с нормативными требованиями.

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

« ____ » _____ 20__ года

_____/_____
подпись / расшифровка

**ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ИЗМЕНЕНИИ СВЕДЕНИЙ, СОДЕРЖАЩИХСЯ В РЕЕСТРЕ
ПОЛУЧАТЕЛЕЙ СОЦИАЛЬНОГО СЕРТИФИКАТА (ПОДАВАЕМОЕ ЗАКОННЫМ
ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ ПОТРЕБИТЕЛЯ)**

Я, _____, являющийся(щаяся)
(Ф.И.О.)

родителем (законным представителем):

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка _____

Дата рождения ребенка ____ / ____ / _____

Номер СНИЛС _____

прошу изменить следующие включенные в реестр получателей социального сертификата сведения о моем ребенке, являющемся получателем социального сертификата:

(указываются сведения, подлежащие изменению)

Причиной изменения указанных выше сведений является

(указываются причины изменения сведений, например: *получение/замена паспорта*)

☐ Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с последствиями предоставления ложной информации и гарантирую достоверность предоставленных сведений.

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

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

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Заявление принял		
Организация	Должность	Фамилия ИО
_____	_____	_____
Подпись _____		

**ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ИЗМЕНЕНИИ СВЕДЕНИЙ, СОДЕРЖАЩИХСЯ В РЕЕСТРЕ
ПОЛУЧАТЕЛЕЙ СОЦИАЛЬНОГО СЕРТИФИКАТА (ПОДАВАЕМОЕ
ПОТРЕБИТЕЛЕМ)**

Я, _____,
(Ф.И.О. (при наличии))

Дата рождения ____ / ____ / _____

Номер СНИЛС _____

прошу изменить следующие включенные в реестр получателей социального сертификата сведения:

(указываются сведения, подлежащие изменению)

Причиной изменения указанных выше сведений является

(указываются причины изменения сведений, например: *получение/замена паспорта*)

☐ Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с последствиями предоставления ложной информации и гарантирую достоверность предоставленных сведений.

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

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

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Заявление принял		
Организация	Должность	Фамилия ИО
_____	_____	_____
Подпись	_____	

**ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ИСКЛЮЧЕНИИ СВЕДЕНИЙ ИЗ РЕЕСТРА ПОЛУЧАТЕЛЕЙ
СОЦИАЛЬНОГО СЕРТИФИКАТА (ПОДАВАЕМОЕ ЗАКОННЫМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ
ПОТРЕБИТЕЛЯ)**

Я, _____, являющийся(щаяся)
(Ф.И.О.)

родителем (законным представителем):

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка _____

Дата рождения ребенка ____ / ____ / _____

Номер СНИЛС _____

прошу исключить сведения о моем ребенке, являющемся получателем социального сертификата, из реестра получателей социального сертификата.

☐ Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с последствиями исключения сведений о получателе социального сертификата из реестра получателей социального сертификата, включая невозможность использования социального сертификата.

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

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Заявление принял		
Организация	Должность	Фамилия ИО
_____	_____	_____
Подпись	_____	

ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ИСКЛЮЧЕНИИ СВЕДЕНИЙ ИЗ РЕЕСТРА ПОЛУЧАТЕЛЕЙ
СОЦИАЛЬНОГО СЕРТИФИКАТА (ПОДАВАЕМОЕ ПОТРЕБИТЕЛЕМ)

Я, _____,
(Ф.И.О. (при наличии))

Дата рождения ____/____/____

Номер СНИЛС _____
прошу исключить сведения обо мне из реестра получателей социального сертификата.

☐ Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с последствиями исключения сведений о получателе социального сертификата из реестра получателей социального сертификата, включая невозможность использования социального сертификата.

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

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Заявление принял		
Организация	Должность	Фамилия ИО
_____	_____	_____
Подпись _____		

ФОРМЫ
заявлений и согласий на обработку персональных данных, используемые
при зачислении на дополнительную общеобразовательную
общеразвивающую программу, реализуемую вне персонифицированного
учета

Форма № 11

ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ
ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕЙ ПРОГРАММЕ
(ПОДАВАЕМОЕ ЗАКОННЫМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ ПОТРЕБИТЕЛЯ)

Я, _____, прошу зачислить моего
(Ф.И.О.)
ребенка на обучение по дополнительной общеразвивающей программе

_____ (наименование программы)
в _____.
(наименование организации)

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка _____

Дата рождения ребенка ____ / ____ / ____

Номер СНИЛС _____

Адрес регистрации ребенка _____

Контактные данные: _____
(телефон и адрес электронной почты родителя (законного представителя))

☐ 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.

☐ Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Правилами формирования в электронном виде социальных сертификатов на получение муниципальной услуги в социальной сфере «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» и реестра их получателей и обязуюсь соблюдать указанные Правила.

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

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

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Заявление принял		
Организация	Должность	Фамилия ИО

Подпись		

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ
ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕЙ ПРОГРАММЕ (ПОДАВАЕМОЕ ПОТРЕБИТЕЛЕМ)**

Я, _____, прошу зачислить меня
(Ф.И.О.)
на обучение по дополнительной общеобразовательной программе

_____ (наименование программы)

В _____ (наименование организации).

Дата рождения ____ / ____ / ____

Номер СНИЛС _____

Адрес регистрации _____

Контактные данные: _____
(телефон и адрес электронной почты)

☐ 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.

☐ Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Правилами формирования в электронном виде социальных сертификатов на получение муниципальной услуги в социальной сфере «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» и реестра их получателей и обязуюсь соблюдать указанные Правила.

☐ Даю информированное согласие на включение сведений обо мне в реестр получателей социального сертификата согласно Правилам формирования в электронном виде социальных сертификатов на получение муниципальной услуги в социальной сфере «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» и реестра их получателей.

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

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Заявление принял		
Организация	Должность	Фамилия ИО
_____	_____	_____
Подпись _____		

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РЕБЕНКА ПРИ
ЗАЧИСЛЕНИИ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕЙ
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 зачисления на обучение по дополнительной общеразвивающей программе и формирования социального сертификата на оказание государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» и с целью организации персонифицированного учета детей, обучающихся по дополнительным общеобразовательным программам, даю согласие на обработку персональных данных следующим операторам персональных данных:

(наименование, адрес уполномоченного органа)

(наименование, адрес исполнителя услуги)

(наименование, адрес Регионального модельного центра)

(наименование, адрес Муниципального опорного центра)

(далее – Операторы персональных данных).

Согласие дано на обработку следующих персональных данных:

- 14) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка;
- 15) вид документа, удостоверяющего личность ребенка, его серия, номер и дата выдачи, а также наименование органа и код подразделения, выдавшего документ (при наличии);
- 16) дата рождения ребенка;
- 17) данные страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС) ребенка;
- 18) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя) ребенка;
- 19) 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);
- 20) контактная информация родителя (законного представителя) ребенка (адрес электронной почты, телефон);
- 21) данные страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС) родителя (законного представителя) ребенка;
- 22) данных об объеме и результатах освоения образовательной программы обучающимся;

23) 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), включении сведений о ребенке в государственный информационный ресурс о лицах, проявивших выдающиеся способности и других персональных данных обучающегося, если они необходимы для предоставления ему мер социальной поддержки (в случае предоставления таких данных);

24) специальной категории персональных данных: 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 (в случае предоставления таких данных);

25) данных о ранее полученном образовании обучающимся, получаемом ином образовании обучающимся;

26) фотографической карточки обучающегося.

Даю согласие на включение в автоматизированную информационную систему «Навигатор дополнительного образования Краснодарского края» для дальнейшей обработки Операторами персональных данных следующих персональных данных ребенка:

10) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии);

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

12) пол;

13) дата рождения;

14) место (адрес) проживания;

15) данные страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС);

16) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя);

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

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

19) данные страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС) родителя (законного представителя).

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.

Согласие дается на срок получения государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере «реализация дополнительных общеразвивающих программ» и срок хранения документов в связи с нормативными требованиями.

Согласие на обработку персональных данных и включение персональных данных ребенка в автоматизированную информационную систему «Навигатор дополнительного образования Краснодарского края» дается на срок вплоть до достижения ребенком возраста 18 лет, в целях использования указанных персональных данных для реализации права ребенка на получение образования в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», а также в целях обеспечения оказания в

электронном виде государственной (муниципальной) услуги по записи на обучение по дополнительной образовательной программе в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг».

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

«___» _____ 20__ года

_____/_____
подпись *расшифровка*

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ПРИ ЗАЧИСЛЕНИИ НА
ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕЙ ПРОГРАММЕ
(ДАВАЕМОЕ ПОТРЕБИТЕЛЕМ)

Я, _____
(Ф.И.О.)

(серия, номер паспорта, кем, когда выдан)

(адрес местожительства)

для зачисления на обучение по дополнительной общеразвивающей программе и формирования социального сертификата на оказание государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» и с целью организации персонифицированного учета детей, обучающихся по дополнительным общеобразовательным программам, даю согласие на обработку персональных данных следующим операторам персональных данных:

(наименование, адрес уполномоченного органа)

(наименование, адрес исполнителя услуги)

(наименование, адрес Регионального модельного центра)

(наименование, адрес Муниципального опорного центра)

(далее – Операторы персональных данных).

Согласие дано на обработку следующих персональных данных:

- 14) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии);
- 15) вид документа, удостоверяющего личность, его серия, номер и дата выдачи, а также наименование органа и код подразделения, выдавшего документ (при наличии);
- 16) дата рождения;
- 17) данные страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС);
- 18) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя);
- 19) вид документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя), его серия, номер и дата выдачи, а также наименование органа и код подразделения, выдавшего документ (при наличии);
- 20) контактная информация родителя (законного представителя) (адрес электронной почты, телефон);
- 21) данные страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС) родителя (законного представителя);
- 22) данных об объеме и результатах освоения образовательной программы обучающимся;
- 23) 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), включении сведений о ребенке в государственный информационный ресурс о лицах, проявивших выдающиеся способности и других персональных данных обучающегося, если они необходимы для предоставления ему мер социальной поддержки (в случае предоставления таких данных);
- 24) специальной категории персональных данных: 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 (в случае предоставления таких данных);

25) данных о ранее полученном образовании обучающимся, получаемом ином образовании обучающимся;

26) фотографической карточки.

Даю согласие на включение в автоматизированную информационную систему «Навигатор дополнительного образования Краснодарского края» для дальнейшей обработки Операторами персональных данных следующих персональных данных:

10) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии);

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

12) пол;

13) дата рождения;

14) место (адрес) проживания;

15) данные страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС);

16) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя);

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

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

19) данные страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС) родителя (законного представителя).

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.

Согласие дается на срок получения государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере «реализация дополнительных общеразвивающих программ» и срок хранения документов в связи с нормативными требованиями.

Согласие на обработку персональных данных и включение персональных данных в автоматизированную информационную систему «Навигатор дополнительного образования Краснодарского края» дается на срок вплоть до достижения мной возраста 18 лет, в целях использования указанных персональных данных для реализации моего права на получение образования в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», а также в целях обеспечения оказания в электронном виде государственной (муниципальной) услуги по записи на обучение по дополнительной образовательной программе в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг».

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

« ____ » _____ 20__ года

подпись

расшифровка

ТИПОВАЯ ФОРМА
договора об оказании муниципальных услуг в социальной сфере

с другой стороны, далее именуемые "Стороны", заключили настоящий Договор о нижеследующем.

I. Предмет Договора

1.1. Потребитель услуг получает, а Исполнитель услуг обязуется оказать муниципальную услугу в социальной сфере «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» Потребителю услуг:

Наименование программы: _____

Форма обучения, вид, уровень и (или) направленность образовательной программы: _____

Срок освоения образовательной программы на момент подписания Договора составляет: _____

Срок обучения по индивидуальному учебному плану (при его наличии у Обучающегося), в том числе ускоренному обучению, составляет: _____

Дата начала обучения: ____/____/____

Дата завершения обучения: ____/____/____

(далее – Услуга (Услуги)), в соответствии с условиями ее оказания, определенные разделом II настоящего Договора.

1.2. Услуга (Услуги) оказывается(ются) _____
(местонахождение Потребителя)

1.3. Предоставление Услуги в соответствии с социальным сертификатом производится за счет средств местного бюджета муниципального образования Абинский район, за исключением случаев, предусмотренных частью 5 статьи 20 Федерального закона от 13.07.2020 N 189-ФЗ "О государственном (муниципальном) социальном заказе на оказание государственных (муниципальных) услуг в социальной сфере".

1.4. По результатам оказания Услуги (Услуг) Исполнитель услуг представляет Потребителю услуг акт сдачи-приемки оказанных Услуг, подписанный Исполнителем, составленный по форме, согласованной Сторонами, который является неотъемлемой частью настоящего Договора.

II. Условия оказания Услуги (Услуг)

2.1. Услуга (Услуги) оказывается(ются) в соответствии с:

2.1.1. Федеральным законом от 29.12.2012 N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации";

2.1.2. Приказ Министерства просвещения РФ от 27 июля 2022 г. N 629 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам";

2.1.3. Локальными актами исполнителя услуг.

2.2. Качество оказания Услуги (Услуг) и ее (их) результат должен соответствовать следующим обязательным требованиям:

2.2.1. Требования к порядку и условиям оказания муниципальной услуги в социальной сфере «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» в муниципальном образовании Абинский район в соответствии с социальным сертификатом", утвержденные управлением *муниципального образования*.

2.3. Услуга признается оказанной в полном объеме в случае фактической

реализации Услуги в установленном объеме в группе обучающихся независимо от числа фактических посещений Потребителем услуг учебных занятий в соответствующем месяце.

III. Взаимодействие Сторон

3.1. Потребитель услуг (законный представитель Потребителя услуг) обязан:

3.1.1. соблюдать сроки и условия, предусмотренные настоящим Договором;

3.1.2. представлять сведения и документы, необходимые для предоставления Услуги (Услуг), предусмотренные порядком оказания Услуги (Услуг);

3.1.3. своевременно информировать Исполнителя услуг об изменении обстоятельств, обуславливающих потребность в оказании Услуги (Услуг);

3.1.4. информировать Исполнителя услуг о возникновении (изменении) обстоятельств, влекущих изменение (расторжение) настоящего Договора;

3.1.5. уведомлять Исполнителя услуг об отказе от получения Услуги (Услуг), предусмотренной(ых) настоящим Договором;

3.1.6. соблюдать нормативный правовой акт, устанавливающий стандарт (порядок) оказания государственных (муниципальных) услуг в социальной сфере, а при отсутствии такого нормативного правового акта - требования к оказанию государственных (муниципальных) услуг в социальной сфере, устанавливаемые Уполномоченным органом;

3.1.7. сообщать Исполнителю услуг о выявленных нарушениях порядка оказания Услуги (Услуг);

3.1.8. Своевременно вносить плату за предоставляемую Услугу, указанную в пункте 1.1. настоящего Договора, в размере и порядке, определенными настоящим Договором, а также предоставлять платежные документы, подтверждающие такую оплату;

3.1.9. Соблюдать требования, установленные в статье 43 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", в том числе:

в том числе:

3.1.9.1. Выполнять задания для подготовки к занятиям, предусмотренным учебным планом, в том числе индивидуальным.

3.1.9.2. Извещать Исполнителя услуг о причинах отсутствия на занятиях.

3.1.9.3. Обучаться в организации по образовательной программе с соблюдением требований, установленных федеральными государственными требованиями (при реализации дополнительной предпрофессиональной программы) и учебным планом, в том числе индивидуальным (при его наличии у Потребителя), Исполнителя услуг.

3.1.9.4. Соблюдать требования учредительных документов, правила внутреннего распорядка и иные локальные нормативные акты Исполнителя услуг.

3.2. Потребитель услуги (законный представитель Потребителя услуг) вправе:

3.2.1. получать надлежащее оказание ему Услуги (Услуги);

3.2.2. получать бесплатно в доступной форме информацию о своих правах и обязанностях, видах Услуги, сроках, порядке и об условиях их предоставления, о ценах (тарифах) на эти услуги и об их стоимости для (в случае, если законодательством Российской Федерации предусмотрено оказание Услуги за частичную плату), а также об Исполнителе услуг;

3.2.3. отказаться от получения Услуги (Услуги), если иное не установлено федеральными законами;

3.2.4. обратиться в Уполномоченный орган с заявлением о неоказании или ненадлежащем оказании Услуги (Услуги) Исполнителем услуг;

3.2.5. давать оценку Исполнителю услуг на официальном сайте для размещения информации о государственных и муниципальных учреждениях в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет";

3.2.6. получить Услугу (Услугу), на оказание которой выдан социальный сертификат, в объеме, превышающем установленный социальным сертификатом объем оказания Услуги (Услуги). В случае, если стоимость оказания такой услуги превышает определенный социальным сертификатом объем финансового обеспечения ее оказания, Потребитель услуги (законный представитель Потребителя услуги) возмещает разницу за счет собственных средств в соответствии с размером платы, определенной приложением к настоящему договору.

3.2.7. осуществлять академические права в соответствии с частью 1 статьи 34 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации";

3.2.8. представлять письменное заявление о сохранении места у Исполнителя услуг на время отсутствия Потребителя по причинам санитарно-курортного лечения, карантина, отпуска, командировки, а также в иных случаях по согласованию с Исполнителем услуг;

3.2.9. обращаться к Исполнителю услуг по вопросам, касающимся образовательного процесса.

3.2.10. пользоваться в порядке, установленном локальными нормативными актами, имуществом Исполнителя услуг, необходимым для освоения образовательной программы.

3.2.11. принимать в порядке, установленном локальными нормативными актами, участие в социально-культурных, оздоровительных и иных мероприятиях, организованных Исполнителем услуг.

3.2.12. получать полную и достоверную информацию об оценке своих знаний, умений, навыков и компетенций, а также о критериях этой оценки.

3.3. Исполнитель услуг обязуется:

3.3.1. предоставлять Потребителю услуг Услугу (Услуги) надлежащего качества в соответствии с нормативным правовым актом, указанным в пункте 2.1 настоящего договора:

3.3.2. предоставлять бесплатно в доступной форме Потребителю услуг

(законному представителю Потребителя услуг) информацию о его правах и обязанностях, о видах Услуги (Услуг), которые оказываются Потребителю услуг, и показателях качества и (или) объема их оказания, о реквизитах нормативного правового акта, устанавливающего стандарт (порядок) оказания государственных (муниципальных) услуг в социальной сфере, а при отсутствии такого нормативного правового акта - о требованиях к условиям и порядку оказания государственных (муниципальных) услуг в социальной сфере, установленных уполномоченным органом, о сроках, порядке и об условиях предоставления Услуги, о ценах (тарифах) на эти услуги и об их стоимости для потребителей услуг (в случае, если законодательством Российской Федерации предусмотрено оказание Услуги (Услуг) за частичную плату) либо о возможности получить их бесплатно;

3.3.3. использовать информацию о потребителях услуг в соответствии с установленными законодательством Российской Федерации в области персональных данных требованиями к защите обрабатываемых персональных данных;

3.3.4. своевременно информировать Потребителя услуг об изменении порядка и условий предоставления Услуги (Услуг), оказываемой(ых) в соответствии с настоящим Договором;

3.3.5. вести учет Услуги, оказанных Потребителю услуг;

3.3.6. довести до Потребителя услуг (законного представителя Потребителя услуг) информацию, содержащую сведения о предоставлении платных образовательных услуг в порядке и объеме, которые предусмотрены Законом Российской Федерации "О защите прав потребителей" и Федеральным законом "Об образовании в Российской Федерации";

3.3.7. обеспечить Потребителю услуг предусмотренные выбранной образовательной программой условия ее освоения, а также специальные условия при необходимости (в случае если Потребитель услуг является лицом с ограниченными возможностями здоровья или инвалидом);

3.3.8. обеспечивать защиту прав Потребителя услуг в соответствии с законодательством;

3.3.9. обеспечивать охрану жизни, укрепление физического и психического здоровья Потребителя услуг, создавать благоприятные условия для интеллектуального, нравственного, эстетического развития личности, всестороннего развития его способностей;

3.3.10. нести ответственность за жизнь и здоровье Потребителя услуг во время образовательного процесса, за соблюдение установленных санитарно-гигиенических норм, правил и требований;

3.3.11. обеспечивать, в пределах имеющихся возможностей, максимально комфортные условия для занятий в помещениях, соответствующих санитарным и гигиеническим требованиям, а также предоставлять оснащение, соответствующее обязательным нормам и правилам, предъявляемым к образовательному процессу;

3.3.12. обеспечить Потребителю услуг уважение человеческого достоинства, защиту от всех форм физического и психического насилия,

оскорбления личности;

3.3.13. предоставлять законному представителю Потребителя услуг возможность ознакомления с ходом и содержанием образовательного процесса и итогами освоения программы Потребителем услуг;

3.3.14. Осуществлять подготовку к участию Потребителя услуг в соревнованиях, конкурсах и олимпиадах различного уровня;

3.3.15. Сохранять место за Потребителем услуг в случае его болезни, лечения, карантина и других случаях пропуска занятий по уважительной причине;

3.3.16. направить в адрес Потребителя услуг (законного представителя Потребителя услуг) уведомление о возникновении обстоятельств, препятствующих оказанию Услуги в очной форме (в случае оказания Услуги в очной форме), в течение двух рабочих дней после их возникновения.

3.3.17. в случае, предусмотренном п. 3.3.16, предложить Потребителю услуг оказание образовательной услуги по дополнительной общеразвивающей программе, указанной в п. 1.1 настоящего Договора, или аналогичной дополнительной общеразвивающей программе той же направленности в дистанционной форме;

3.3.18. принимать от Потребителя услуг (законного представителя Потребителя услуг) плату за образовательные услуги в соответствии с пунктом 6.1.1. настоящего Договора.

3.4. Исполнитель услуг вправе:

3.4.1. требовать от Потребителя услуг соблюдения условий настоящего Договора;

3.4.2. получать от Потребителя услуг информацию (сведения, документы), необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору;

3.4.3. применять к Потребителю услуг меры поощрения и меры дисциплинарного взыскания в соответствии с законодательством Российской Федерации, учредительными документами Исполнителя услуг, настоящим Договором и локальными нормативными актами Исполнителя услуг.

3.4.4. устанавливать режим работы (расписание занятий, их сменность, продолжительность учебной недели и т.д.) в соответствии с Уставом.

3.4.5. Привлекать законного представителя Потребителя услуг к ответственности в случае причинения Исполнителю услуг имущественного вреда по вине Потребителя услуг в соответствии с действующим законодательством.

3.5. Исполнитель не вправе:

3.5.1. ограничивать права, свободы и законные интересы Потребителя услуг (законного представителя Потребителя услуг);

3.5.2. применять физическое или психологическое насилие в отношении Потребителей услуг (законного представителя Потребителя услуг), допускать его оскорбление, грубое обращение с ним.

3.5.3. передавать исполнение обязательств по настоящему Договору третьим лицам.

IV. Ответственность Сторон

4.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору в соответствии с законодательством Российской Федерации.

V. Иные условия

5.1. Иные условия по настоящему Договору:

5.1.1. Плата, осуществляемая Потребителем услуг (законным представителем Потребителя услуг) за счет собственных средств, составляет _____;

5.1.2. Объем оказания муниципальной услуги в социальной сфере в социальной сфере согласно социальному сертификату: _____ часов/рублей;

5.1.3. Объем оказания муниципальной услуги в социальной сфере в социальной сфере, превышающий соответствующий показатель, определенный социальным сертификатом, : _____ часов/рублей.

VI. Заключительные положения

6.1. Споры, возникающие между Сторонами в связи с исполнением настоящего Договора, решаются ими, по возможности, путем проведения переговоров с оформлением соответствующих протоколов или иных документов. При недостижении согласия споры между Сторонами решаются в судебном порядке.

6.2. Настоящий Договор вступает в силу со дня его акцепта Потребителем услуг (законным представителем Потребителя услуг) и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств по настоящему Договору. Срок акцепта настоящего Договора Потребителем услуг (законным представителем потребителя услуг) составляет не более 14 (четырнадцати) календарных дней с даты подачи Потребителем услуги одного из заявлений, предусмотренных пунктами 6-7 Правил формирования в электронном виде социальных сертификатов на получение муниципальной услуги в социальной сфере «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» и реестра их получателей, утвержденными постановлением администрации муниципального образования Абинский район.

6.3. Настоящий договор может быть изменен в случае изменения порядка оказания Услуги (Услуг).

6.4. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению сторон. В таком случае Договор считается расторгнутым с даты достижения согласия сторон по его расторжению.

6.5. Настоящий Договор может быть расторгнут по инициативе Потребителя услуг, в том числе в случае неоказания или ненадлежащего оказания Услуги (Услуг) Исполнителем услуг.

6.6. Настоящий Договор считается расторгнутым с первого дня месяца,

следующего за днем уведомления Потребителем услуг Исполнителя услуг об отказе от получения Услуги (Услуг) в случае, предусмотренном пунктом 6.5 настоящего Договора, если иные сроки не установлены настоящим Договором.

6.7. Настоящий Договор может быть расторгнут по инициативе Исполнителя услуг в одностороннем порядке в случаях:

6.7.1. установления нарушения порядка приема в образовательную организацию, повлекшего по вине Потребителя услуг его незаконное зачисление в эту образовательную организацию;

6.7.2. просрочки оплаты стоимости платных образовательных услуг;

6.7.3. невозможности надлежащего исполнения обязательства по оказанию образовательных услуг вследствие действий (бездействия) Потребителя услуг;

6.7.4. в иных случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

6.8. Исполнитель услуг вправе отказаться от исполнения обязательств по Договору при условии полного возмещения Потребителю услуг (законному представителю Потребителя услуг) убытков.

6.9. Потребитель услуг (законный представитель Потребителя услуг) вправе отказаться от исполнения настоящего Договора при условии оплаты Исполнителю услуг фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по Договору.

6.10. При возникновении обстоятельств, препятствующих продолжению оказания Услуги в очной форме, Услуги по настоящему Договору могут быть оказана в дистанционной форме в случае, если отсутствует отказ Потребителя услуг (законного представителя Потребителя услуг) в письменной форме, и Договор не расторгнут.

6.11. Стороны выражают согласие на продление настоящего Договора для получения Услуги в случае, если настоящий Договор не расторгнут в соответствии с пунктами 6.4. – 6.7. настоящего Договора по состоянию на 20 день до момента окончания срока действия настоящего Договора при условии продолжения реализации дополнительной общеразвивающей программы, указанной в пункте 1.1. настоящего Договора.

VII. Адрес, реквизиты и подписи Сторон

Исполнитель услуг	Потребитель услуг (законный представитель Потребителя услуг)
Наименование Исполнителя услуг	Фамилия, имя, отчество (при наличии) Потребителя услуг (законного представителя Потребителя услуг)
ОГРН, ОКТМО ИНН/КПП	Данные документа, удостоверяющего личность Потребителя услуг (законного представителя Потребителя услуг)
Место нахождения:	Место жительства Потребителя услуг:

Платежные реквизиты: Наименование учреждения Банка России, БИК Расчетный счет	
_____/_____ (подпись) (ФИО)	_____/_____ (подпись) (ФИО)

Приложение
к Договору об оказании муниципальных
услуг в социальной сфере
от _____ № _____

**Информация
об оказании муниципальной(ых) услуги (услуг) в социальной сфере оплата оказания
которой(ых) осуществляется Потребителем услуг (законным представителем
Потребителя услуг) за счет собственных средств**

№ п/п	Наименование муниципальной(ых) услуги (услуг) в социальной сфере (далее – Услуга (Услуги)) ¹	Размер оплаты, осуществляемой Потребителем услуг (законным представителем Потребителя услуг) за счет собственных средств, рубль ²	Показатель, характеризующий объем оказания Услуги (Услуг) ³			Значение показателя объема оказания Услуги (Услуг), превышающий соответствующий показатель, определенный социальным сертификатом ³	Показатель, характеризующий качество оказания Услуги (Услуг) ⁴			Значение показателя, характеризующего качество оказания Услуги (Услуг) превышающее соответствующий показатель, определенный социальным сертификатом ⁴	Значение показателя, превышающего стандарт оказания Услуги (Услуг) ⁵
				единица измерения				единица измерения			
				наименование показателя	наименование			код по ОКИ	наименование		

¹Указывается в соответствии с наименованием(ями) муниципальной(ых) услуги (услуг) в социальной сфере (далее – Услуга (Услуги)), определенным(ыми) пунктом 1.1 Договора об оказании муниципальных услуг в социальной сфере.

²Указывается размер оплаты, осуществляемой Потребителем услуг (законным представителем Потребителя услуг) за счет собственных средств, в соответствии с информацией о стоимости оказания Услуги (Услуги) в объеме, превышающем установленный социальным сертификатом объем оказания такой(их) Услуги (Услуг), определенной на основании нормативных затрат или цены (тарифа), указанных в подпунктах «з» и «и» пункта 5 Положения о структуре реестра исполнителей государственных (муниципальных) услуг в социальной сфере в соответствии с социальным сертификатом и порядка формирования информации, включаемой в такой реестр, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 13 февраля 2021 г. № 183 (далее – Положение), и (или) сверх установленного стандарта, в случае, если соответствующим нормативным правовым актом установлен стандарт оказания такой(их) услуги (Услуг), включенной в реестр исполнителей.

³указывается в случае оказания Услуги (Услуг) Потребителю услуг в объеме предоставления Услуги (Услуг), превышающем соответствующие показатели, определенные социальным сертификатом.

⁴указывается в случае если показатели качества оказания Услуги (Услуг), оказываемой Потребителю услуг, превышают соответствующие показатели, включенные в реестр исполнителей в соответствии с подпунктом «г» пункта 5 Положения.

⁵указывается в случае если оказание Услуги (Услуг) Потребителю услуг превышает стандарт оказания Услуги (Услуг).

Приложение
к Договору об оказании муниципальных
услуг в социальной сфере
от _____ № _____

Акт сдачи-приемки оказанных услуг

«__» _____

_____,
(наименование юридического лица (за исключением федеральных государственных учреждений), фамилия, имя
отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя или физического лица)
именуемый(ая) в дальнейшем "Исполнитель услуг", в лице

_____,
(наименование должности, а также фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, представляющего
Исполнителя услуг, или уполномоченного им лица)
действующего на основании _____

_____,
(реквизиты учредительного документа юридического лица, свидетельства о государственной регистрации
индивидуального предпринимателя или иной документ, удостоверяющий полномочия)

с одной стороны, и

_____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии), наименование и реквизиты документа
физического лица - потребителя государственных услуг в социальной сфере)
проживающий(ая) _____ по _____ адресу:

_____,
(адрес места жительства физического лица -
потребителя государственных услуг в социальной сфере)
которому выдан социальный сертификат № _____,

_____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии), наименование и реквизиты документа
законного представителя Потребителя услуг)

именуемый(ая) в дальнейшем "Потребитель услуг", в лице _____

_____, действующего на основании пункта 1 статьи 26/28 ГК РФ
(основание правомочия)

проживающего _____ по _____ адресу:

_____,
(указывается адрес места жительства законного представителя
Потребителя услуг)

с другой стороны, далее именуемые "Стороны", составили акт о том, что
оказанные Услуги удовлетворяют требованиям Договора и надлежащим
образом исполнены.

Описание оказанных услуг:

Наименование программы: _____

Форма обучения, вид, уровень и (или) направленность образовательной
программы:

Срок освоения образовательной программы:

Срок обучения по индивидуальному учебному плану (при его наличии у Обучающегося), в том числе ускоренному обучению:

Дата начала обучения: ____/____/____

Дата завершения обучения: ____/____/____

Объем оказания муниципальной услуги в социальной сфере в социальной сфере согласно социальному сертификату: _____ часов/рублей;

Объем оказания муниципальной услуги в социальной сфере в социальной сфере, превышающий соответствующий показатель, определенный социальным сертификатом, : _____ часов/рублей.

К оплате: _____ рублей

Исполнитель услуг	Потребитель услуг (законный представитель Потребителя услуг)
Наименование Исполнителя услуг	Фамилия, имя, отчество (при наличии) Потребителя услуг (законного представителя Потребителя услуг)
ОГРН, ОКТМО ИНН/КПП	Данные документа, удостоверяющего личность Потребителя услуг (законного представителя Потребителя услуг)
Место нахождения:	Место жительства Потребителя услуг:
Платежные реквизиты: Наименование учреждения Банка России, БИК Расчетный счет	
_____/_____ (подпись) (ФИО)	_____/_____ (подпись) (ФИО)