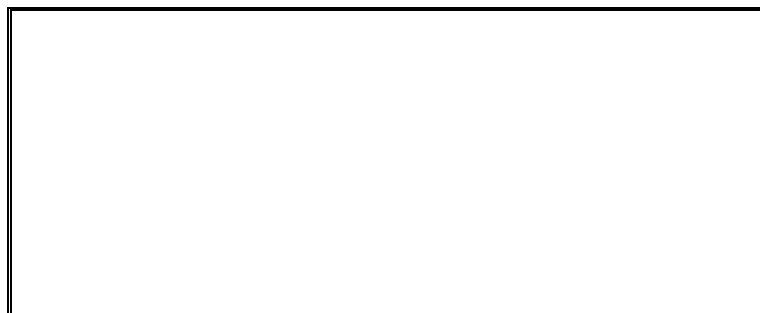


Согласовано
С попечительским советом
Протокол
От 30.05.2021 № 1

Утверждено
Приказом директора МБУ ДО
«Дом детского творчества» г. Канаш
от 31.05.2021 № 110

Принято
педагогическим советом
Протокол
От 31.05.2021 № 3



ПРАВИЛА
приема обучающихся
в Муниципальное бюджетное учреждение
дополнительного образования
«Дом детского творчества» города Канаш
Чувашской Республики

I. Общие положения

1.1. Правила приема обучающихся (далее - Правила), в Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Дом детского творчества» г. Канаш (далее Учреждение) разработаны в целях соблюдения конституционных прав, обучающихся на образование и всестороннего удовлетворения образовательных потребностей, обучающихся в муниципальных услугах по дополнительному образованию детей.

Правила разработаны в соответствии со следующими законодательными и нормативными актами:

- Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 24.07.1998 №120-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации»;
- Закон Чувашской Республики «Об образовании» от 30.07.2013 №50 «Об образовании в Чувашской Республике»;
- Приказ Министерства просвещения Российской Федерации №196 от 09.11.2018 г. «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам»;
- Приказ Министерства образования и молодежной политики Чувашской Республики №1480 от 16.08.2019 «Об утверждении Правил персонифицированного финансирования дополнительного образования детей в Чувашской Республике»;
- Постановление администрации города Канаш от 29.04.2019 № 436 «Об утверждении Правил персонифицированного финансирования дополнительного образования детей в городе Канаш Чувашской Республики»;
- Устав Учреждения.

1.2. Правила устанавливают общий порядок приема обучающихся в Учреждение и являются локальным актом, принятым Учреждением в соответствии с требованиями действующего законодательства в области образования и регулирующим нормы, не предусмотренные действующим законодательством.

II. Порядок приема

2.1. Прием на обучение в Учреждение проводится на принципах равных условий приема для всех поступающих, за исключением лиц, которым в соответствии с Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации» предоставлены особые права (преимущества) при приеме на обучение.

2.2. Прием обучающихся осуществляется, как правило, в возрасте от 3 до 18 лет. При соблюдении организационно-методических и медицинских требований может осуществляться набор детей и более раннего дошкольного возраста.

2.3. Прием обучающихся для обучения по программам в физкультурно-спортивной направленности осуществляется при отсутствии противопоказаний к занятию соответствующим видом спорта.

2.4. Для обучения по дополнительным общеобразовательным общеразвивающим программам (далее - Программы), реализуемым в рамках системы персонифицированного финансирования, принимаются дети от 5 лет до 18 лет, с соблюдением всех положений Правил персонифицированного финансирования г. Канаш, утвержденных постановлением администрации города Канаш от 29.04.2019 № 436 «Об утверждении Правил персонифицированного финансирования дополнительного образования детей в городе Канаш Чувашской Республики».

2.5. При достижении детьми, ранее зачисленными на дополнительные общеразвивающие программы без использования сертификата дополнительного образования, возраста получения сертификата дополнительного образования, предусмотренного Правилами персонифицированного финансирования г. Канаш, родитель (законный представитель) обучающегося предоставляет в Учреждение номер сертификата, о чем Учреждение незамедлительно вносит соответствующую запись в информационную систему

персонифицированного финансирования «Навигатор дополнительного образования Чувашской Республики» (далее – ИС).

2.6. Прием в Учреждение осуществляется на основании заявления родителей (законных представителей обучающихся) и (или) заявления ребенка в возрасте от 14 до 18 лет (Приложение 1, 2).

2.7. Включение ребенка в систему персонифицированного финансирования и формирование сертификата осуществляются на основании заявления (Приложения 3, 4).

2.8. Заявление о приеме в Учреждение может быть направлено в электронной форме с использованием ИС. В заявлении о приеме в Учреждение родитель (законный представитель) обучающегося, обучающийся, достигший возраста 14 лет, предоставляют сведения о номере сертификата дополнительного образования. В случае отсутствия у обучающегося сертификата дополнительного образования, родитель (законный представитель) обучающегося, обучающийся, достигший возраста 14 лет, одновременно с заявлением о приеме подают в Учреждение заявление о включении в систему персонифицированного финансирования.

2.9. Одновременно с заявлением о приеме в Учреждение, родитель (законный представитель) обучающегося, обучающийся, достигший возраста 14 лет, подписывают согласие на обработку персональных данных обучающегося, его родителей (законных представителей) (Приложения 6,7).

2.10. Зачисление на дополнительную общеразвивающую программу, реализуемую в рамках системы персонифицированного финансирования, осуществляется на основании заявления обучающегося и (или) родителей (законных представителей) обучающихся. (Приложения 8,9)

2.11. При приеме в Учреждение в рамках персонифицированного финансирования с обучающимися, достигшими возраста 14 лет, родителями (законными представителями) обучающихся, заключается Договор об образовании (Приложение 5).

2.12. Учреждение вправе осуществлять прием обучающихся сверх установленного муниципального задания на оказание муниципальных услуг на обучение на платной основе на одинаковых при оказании одних и тех же услуг условиях.

2.13. При приеме обучающегося на обучение на платной основе изданию приказа о приеме лица на обучение предшествует заключение договора об оказании платных образовательных услуг.

2.13.1. При наличии у обучающегося сертификата дополнительного образования Учреждение, для обеспечения учета образовательной траектории обучающегося, вносит информацию об указанном зачислении на обучение в ИС независимо от факта использования сертификата дополнительного образования для оплаты по договору.

2.14. При поступлении заявления о приеме в Учреждение и номера сертификата, Учреждение незамедлительно вносит эти данные в ИС и проверяет статус сертификата, номер которого предоставлен. В случае, если статус сертификата не предполагает его использования по выбранной Программе, ребенок не подлежит зачислению. В ином случае решение о зачислении ребенка принимается в соответствии с настоящим Положением. Если при этом используемый сертификат имеет определенный номинал сертификата, то зачисление происходит по результатам заключения с использованием ИС соответствующего договора об образовании, форма которого установлена Оператором ПФ.

2.15. Учреждение назначает приказом директора ответственных за прием, регистрацию и обработку персональных данных лиц, подающих заявление на прием в Учреждение и/или заявление на подтверждение сертификата дополнительного образования и/или заявление на определение номинала сертификата дополнительного образования. Такие лица обязаны произвести все необходимые действия по подтверждению персональных данных обучающихся, их родителей (законных представителей) и/или по подтверждению сертификата дополнительного образования и/или по определению номинала сертификата дополнительного образования и/или по обработке заявления о приеме в Учреждение, включая, если необходимо, формирование договора на образование. Данные таких лиц сохраняются в ИС для целей осуществления контроля.

2.16. В Учреждение могут быть приняты обучающиеся из другого учреждения дополнительного образования детей, реализующего Программу соответствующего уровня.

2.17. При приеме обучающихся Учреждение обязано ознакомить поступающего и (или) его родителей (законных представителей) со своим уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с дополнительными общеобразовательными общеразвивающими программами и другими локальными нормативными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.

2.18. Прием и зачисление обучающихся производится в течение всего календарного года (основной состав обучающихся в Учреждении формируется как правило до 1 октября текущего учебного года).

2.19. Сбор заявлений и договоров организует педагог дополнительного образования при формировании учебных групп.

2.20. Зачисление обучающихся в Учреждение оформляется приказом директора Учреждения.

2.21. Каждый обучающийся имеет право заниматься в нескольких детских объединениях, менять их.

2.22. Количество объединений в учреждении зависит от количества обучающихся и условий, созданных для осуществления образовательного процесса, с учетом санитарных норм и финансирования. Наполняемость объединений устанавливается в соответствии с Уставом Учреждения и требованиями действующего законодательства.

3. Условия отказа в приеме и решение спорных вопросов

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

- состояние здоровья, которое не позволяет ребенку обучаться в выбранном объединении;
- возрастное несоответствие избранной Программы;
- полная укомплектованность избранного объединения, отсутствие свободных мест;
 - количество поданных на прием в объединение заявлений меньше минимально установленного локальными актами Учреждения;
- установление по результатам проверки посредством ИС невозможности использования представленного сертификата для обучения по выбранной программе либо отсутствия достаточного номинала сертификата дополнительного образования.

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

ФОРМА
заявления родителей (законных представителей) о приеме обучающегося в муниципальное
бюджетное учреждение дополнительного образования «Дом детского творчества» города
Канаш Чувашской Республики

Директору
МБУ ДО «Дом детского творчества» г. Канаш

Ф.И.О. родителя (законного представителя)
адрес, телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять мою (моего) дочь (сына)

_____ (Ф.И.О. полностью)
« ____ » _____ г.р., _____ школа, класс
(ДОУ, группа)
в МБУ ДО «Дом детского творчества» г. Канаш для освоения дополнительной образовательной программы в
_____ на _____ год обучения

Сведения об обучающемся:

- адрес	
- данные свидетельства о рождении или паспорта, СНИЛС	
- сведения об обучении в образовательном учреждении	
- Ф.И.О., телефон классного руководителя	
Ф.И.О. матери, место работы, должность, телефон сотовый, рабочий	
Ф.И.О. отца, место работы, должность, телефон сотовый, рабочий	

С уставом учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен.

Дата

заполнения:

« ____ » _____ 202__ г.

_____/_____/_____
подпись / расшифровка подписи

ФОРМА

заявления родителей (законных представителей) о приеме обучающегося в муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Дом детского творчества» города Канаш Чувашской Республики

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных обучающихся г. Канаш «__» _____ 20__ г

Я, _____,
 Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) полностью паспорт

серии _____ № _____ выдан _____

_____, проживающий (ая) по адресу:

_____ документ, подтверждающий полномочия законного представителя (сведения о законном представителе заполняются в том случае, если согласие заполняет законный представитель ученика) наименование _____ серия _____

№ _____, выдан _____

_____ являясь родителем /законным представителем (опекун,

попечитель, усыновитель)

_____ Фамилия, имя, отчество

ребенка (далее - Ученик) в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.06 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие уполномоченным должностным лицам Муниципального учреждения дополнительного образования «Дом детского творчества» города Канаш Чувашской Республики (30 лет Победы ул., д.13, г. Канаш, Чувашская Республика, 429330) (далее по тексту – Оператор) на обработку и передачу персональных данных моего ребенка (ученика) для обработки (сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) с использованием средств автоматизации, с передачей полученной информации по локальной сети Учреждения и по сети Интернет, а также без использования таких средств и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах. Согласие дается мною для целей: - осуществления учебно-воспитательного процесса, предоставления мер социальной поддержки и обеспечения безопасности моего ребенка; - осуществления образовательной деятельности; - обработки сведений по обучающегося; - ведения личных дел; - заполнения формуляров читателей; - подготовки документов об обучении; - ведения классного журнала в бумажном и электронном виде, дневника; - оформления и выдачи справок, характеристик, ученического проездного билета, документов об образовании; - обеспечения питания, медицинского сопровождения, заключения договоров о платных образовательных услугах, организации отдыха и оздоровления, оформления участия в олимпиадах, конкурсах, соревнованиях; - учета занятости во внеурочное время; - подготовки документов для прохождения медицинского осмотра; - включения в реестры и отчетные формы; - передачи данных в следующие организации: Отделение ПФ РФ по Чувашской Республике-Чуваши, Военный комиссариат ЧР, Администрацию г. Канаш, Министерство физической культуры и спорта, Центр занятости г. Канаш, Городскую медико-педагогическую комиссию, Республиканскую медико-педагогическую комиссию, Управление образования администрации города Канаш, Единую транспортную компанию, Министерство образования и молодежной политики, медицинские учреждения и распространяется на следующую информацию: фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес проживания, регистрации, реквизиты свидетельства о рождении, реквизиты документа, удостоверяющего личность (если есть), реквизиты полиса обязательного медицинского страхования, семейное, социальное, имущественное положение, образование, гражданство, ИНН, пол, класс, форма обучения, программа обучения, сведения о воинском учете, перечень изученных, изучаемых предметов и курсов, сведения об успеваемости, в том числе результаты текущего контроля успеваемости, промежуточной и итоговой аттестации, расписание уроков, расписание звонков, содержание уроков, курсов, содержание домашних заданий и уровень их выполнения, сведения о поведении, сведения о задолженности, социальные льготы, контактные телефоны, фотография, сведения о родителях/законных представителях и их месте работы, контактные данные, данные об аттестате общеобразовательного учреждения, знание иностранного языка, данные о результатах ЕГЭ, отметки о явках и неявках на учебе по числам месяца, количество неявок, причины неявок, сведения о социальных льготах, на которые ученик имеет право в соответствии с законодательством (наименование льготы, номер и дата выдачи документа), дата и номер приказа о зачислении, переводе, восстановлении, причина отчисления, дата отчисления, номер и дата приказа, дата и номер приказа о допуске к экзаменам, данные свидетельства о смерти, данные сертификата о прививках, увлечения, интересы, похвальные грамоты, дипломы, свидетельства по учебе, спорту, данные родителей или законных представителей (опекунов, попечителей, усыновителей), данные о составе семьи, данные свидетельств о браке и (или) о расторжении брака, о смене фамилии, списки приказов о зачислении несовершеннолетних детей в данное учреждение, характеристики с прежних мест учебы. А также согласие дается мною с целью размещения изображения и сведения об успехах ученика на сайте Оператора. Размещения на информационных стендах Оператора сведений об ученике (фамилия, имя, отчество, класс, пол, сведения о наградах и поощрениях). Даю согласие Оператору на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) Оператором информации, содержащей мои персональные данные: фамилия, имя, отчество, адрес, дата рождения, паспортные данные, данные документа, подтверждающего полномочия законного представителя (в случае, если согласие заполняет законный представитель ученика), место работы, должность, сведения об образовании, сведения о составе семьи, сведения о социальных льготах и иные данные в целях оказания _____ (фамилия, имя, отчество ученика) услуг в сфере образования с соблюдением необходимых правовых, организационных и технических мер, обеспечивающих их защиту от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, предоставления, распространения персональных данных, а также иных неправомерных действий в отношении персональных данных. Передача персональных данных моего ребенка разрешается на период обучения в Учреждении. В случае неправомерного использования предоставленных мною персональных данных согласие отзывается моим письменным заявлением. Срок прекращения обработки персональных данных определяется законодательством об архивном деле с даты передачи личного дела обучающегося в архив (75 лет).

«__» _____ 202__

_____ ПОДПИСЬ

ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ

Я, _____, прошу зачислить моего ребенка на обучение по дополнительной общеобразовательной программе Дополнительная общеобразовательная программа " _____ " в МБУ ДО "Дом детского творчества" г.Канаш

Группа _____
 Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка _____
 Дата рождения ребенка _____
 Номер СНИЛС _____
 Адрес регистрации ребенка _____
 Контактные данные: _____

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

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

_____ / _____ /
подпись *расшифровка*

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Заявление принял		
Организация	Должность	Фамилия ИО
_____	_____	_____
Подпись _____		

ПОДПИСАНО ПРОСТОЙ ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ	
	ФИО
Дата _____	

ЗАЯВЛЕНИЕ

ребенка, достигшего возраста 14 лет, на включение ребенка в систему ПФДО и формировании сертификата дополнительного образования № _____

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

в систему персонифицированного финансирования дополнительного образования детей г. Канаш.

Дата рождения ___/___/_____ Адрес регистрации _____

Контактные данные: _____

(телефон и адрес электронной почты)

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

« ___ » _____ 20__ года _____ / _____ /

Заявление принял:

Заявление принял		
Организация	Должность	Фамилия ИО
_____	_____	_____
Подпись _____		

ПОДПИСАНО ПРОСТОЙ ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ _____ ФИО Дата _____

ДОГОВОР ОБ ОБРАЗОВАНИИ № ____ от ____
на обучение по дополнительным общеразвивающим программам
в рамках персонифицированного финансирования

Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Дом детского творчества» города Канаш Чувашской Республики (далее – Организация), действующее на основании

лицензии № 584 от 10 марта 2016 года выданной _____

директор Организации Золотова Наталия Витальевна, действующий на основании Устава, именуемый в дальнейшем «Исполнитель», и именуемый в дальнейшем «Заказчик» _____ и _____, именуемый в дальнейшем «Обучающийся», совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Предметом Договора является оказание образовательных услуг Исполнителем Обучающемуся в рамках системы персонифицированного финансирования дополнительного образования детей согласно Правилам персонифицированного финансирования дополнительного образования детей.

1.2. В рамках данного договора Исполнитель обязуется предоставить образовательную услугу Обучающемуся, дата рождения _____, проживающего по адресу:

на обучение по дополнительным образовательным программам в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Федеральным законом от 24.07.1998 №124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации», Семейным кодексом Российской Федерации, Конвенцией о правах ребенка.

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Исполнитель обязан:

2.1.1. Предоставлять возможность Заказчику ознакомиться с: Уставом Организации, дополнительными образовательными программами, лицензией на осуществление образовательной деятельности, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности.

2.1.2. Зачислить Обучающегося на дополнительную общеобразовательную программу «Чудо – шашки» со сроком освоения образовательной программы 18 часов, форма обучения очная.

2.1.3. Обеспечивать защиту прав Обучающегося в соответствии с законодательством.

2.1.4. Обеспечивать охрану жизни, укрепление физического и психического здоровья Обучающегося, создавать благоприятные условия для интеллектуального, нравственного, эстетического развития личности, всестороннего развития его способностей.

2.1.5. Нести ответственность за жизнь и здоровье Обучающегося во время образовательного процесса, за соблюдение установленных санитарно-гигиенических норм, правил и требований.

2.1.6. Обеспечивать, в пределах имеющихся возможностей, максимально комфортные условия для занятий в помещениях, соответствующих санитарным и гигиеническим требованиям, а так же предоставлять оснащение, соответствующее обязательным нормам и правилам, предъявляемым к образовательному процессу.

2.1.7. Гарантировать освоение знаний в рамках учебного плана по программам дополнительного образования в зависимости от возможностей и способностей Обучающегося.

2.1.8. Предоставлять Заказчику возможность ознакомления с ходом и содержанием образовательного процесса и итогами освоения программы Обучающимся.

2.1.9. Осуществлять подготовку к участию Обучающегося в соревнованиях, конкурсах и олимпиадах различного уровня.

2.1.10. Сохранять место за Обучающимся в случае его болезни, лечения, карантина и других случаях пропуска занятий по уважительной причине.

2.1.11. Направить в бумажной форме в адрес Заказчика уведомление о возникновении обстоятельств, препятствующих оказанию услуги в очной форме, в течение двух рабочих дней после их возникновения.

2.1.12. Предложить Обучающемуся оказание образовательной услуги по программе, указанной в п. 2.1.2, или аналогичной общеобразовательной программе той же направленности в дистанционной форме при отсутствии возможности оказания услуги в очной или очно-заочной форме.

2.1.13. Соблюдать условия настоящего Договора.

2.2. Исполнитель вправе:

2.2.1. Определять программу развития Организации, содержание, формы и методы образовательной работы, корректировать учебный план, выбирать дополнительные образовательные программы, методические пособия.

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

2.2.3. Поощрять Обучающегося или применять меры дисциплинарного взыскания в соответствии с Уставом и Правилами внутреннего распорядка Организации.

2.2.4. Привлекать Заказчика к материальной ответственности в случае причинения Организации материального вреда по вине Обучающегося в соответствии с действующим законодательством.

2.3. Заказчик (Обучающийся) обязан:

2.3.1. Соблюдать Правила внутреннего распорядка Организации и следовать Уставу Организации, соблюдать все положения нормативно-правовых актов ГО Канаш по местонахождению Организации и по месту жительства Заказчика (Обучающегося), по вопросам персонифицированного финансирования дополнительного образования детей.

2.3.2. Обеспечивать посещение занятий в соответствии с утвержденным расписанием.

2.3.3. Своевременно информировать педагогических работников о болезни ребенка или возможном отсутствии.

2.3.4. Извещать педагогических работников о сопровождающих в Организацию и домой Обучающегося. В случае самостоятельного следования Обучающегося в Организацию и домой, ответственность за жизнь и здоровье ребенка во время следования его по маршруту несет Заказчик.

2.3.5. Проявлять уважение к педагогическим работникам, Организации и техническому персоналу Организации.

2.3.6. Соблюдать условия настоящего Договора..

2.4. Заказчик (Обучающийся) вправе:

2.4.1. Знакомиться с дополнительными образовательными программами, технологиями и формами обучения.

2.4.2. Участвовать в управлении Организацией в соответствии с ее Уставом.

2.4.3. Требовать предоставления информации по вопросам организации образовательного процесса.

2.4.4. Принимать участие в организации и проведении совместных мероприятий и праздников.

2.4.5. Представлять письменное заявление о сохранении места в Организации на время отсутствия ребёнка по причинам санитарно-курортного лечения, карантина, отпуска, командировки, а так же в иных случаях по согласованию с Исполнителем.

3. Вопросы персонифицированного финансирования

3.1. Номер сертификата персонифицированного финансирования: _____

3.2. Срок освоения образовательной программы \ части образовательной программы составляет ____ ч.

3.3. Дата начала обучения: _____

3.4. Дата завершения обучения: _____

3.5. Стоимость образовательной услуги за период с даты начала обучения до даты завершения обучения составляет ____ руб.

3.6. Оказание Исполнителем образовательной услуги является для обучающегося бесплатным, и оплачивается из бюджета ГО Канаш в установленном нормативными правовыми актами порядке на основании предоставляемого Заказчиком сертификата дополнительного образования Обучающегося.

3.7. Средства сертификата персонифицированного финансирования Обучающегося списываются с указанного сертификата в установленном нормативными правовыми актами порядке ежемесячно в случае, если на 1-е число месяца настоящий Договор не был расторгнут.

3.8. Образовательная услуга признается оказанной в полном объеме в случае фактической реализации образовательной программы в установленном объеме в группе, независимо от числа фактических посещений обучающимися занятий в соответствующем месяце.

4. Ответственность Сторон за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по договору, порядок разрешения споров

4.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.2. Все споры между Исполнителем и Заказчиком решаются путем переговоров, а в случае невозможности достижения договоренности - в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5. Основания изменения и расторжения договора

5.1. Условия, на которых заключен настоящий Договор, могут быть изменены либо по соглашению сторон, либо в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон. По инициативе одной из Сторон Договор может быть расторгнут по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

5.3. По инициативе Организации Договор может быть расторгнут в следующих случаях:

5.3.1. отсутствие медицинского документа о состоянии здоровья обучающегося;

5.3.2. невыполнение учебного плана обучающимся;

5.3.3. окончание полного курса освоения образовательной программы;

5.3.4. наличие медицинского заключения, исключающего возможность дальнейшего продолжения обучения в Организации;

5.3.5. нарушение Правил внутреннего распорядка Организации;

5.3.6. совершение противоправных действий и неоднократные нарушения Устава Организации.

5.4. Вносимые изменения и дополнения в условия Договора рассматриваются сторонами в недельный срок и оформляются дополнительным соглашением.

5.5. При возникновении обстоятельств, препятствующих продолжению оказания образовательной услуги в очной форме, образовательные услуги по настоящему Договору могут быть оказаны в дистанционной форме в случае, если отсутствует отказ Заказчика в письменной форме, и договор об образовании не расторгнут в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.6. По окончании срока действия договора об образовании действие такого договора продлевается до момента окончания периода обучения по дополнительной общеобразовательной программе, но не более чем до окончания периода реализации программы персонифицированного финансирования, в соответствии с которой определен номинал сертификата персонифицированного финансирования, и одновременно не более чем до достижения обучающимся – участником системы персонифицированного финансирования 18 лет, в случае, если договор об образовании не расторгнут в соответствии с законодательством Российской Федерации по состоянию на 20 день до момента окончания срока действия договора об образовании.

6. Заключительные положения

6.1. Сведения, указанные в настоящем Договоре, соответствуют информации, размещенной на официальном сайте Организации в сети «Интернет».

6.2. Под периодом предоставления образовательных услуг (периодом обучения) понимается промежуток времени с даты издания приказа о зачислении Обучающегося в Организацию, до даты издания приказа об окончании обучения или отчисления из его из Организации.

6.3. Стороны по взаимному согласию вправе дополнить настоящий Договор иными условиями.

6.4. Настоящий Договор составлен в 2-х экземплярах, по одному для каждой из сторон. Оба экземпляра имеют одинаковую юридическую силу. Изменения и дополнения настоящего Договора могут производиться только в письменной форме и подписываться уполномоченными представителями Сторон.

7. Действие Договора

7.1. Срок действия договора с ____ г. по ____ г.

Подписи сторон

Учреждение: Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Дом детского творчества» города Канаш Чувашской Республики

Юридический адрес: Чувашская Республика, город Канаш, ул. 30 лет Победы, дом 13
ОГРН: 1022102231910
ИНН/КПП: 2123005115/212301001

Т
Директор: Золотова Наталия Витальевна

л
М.П. (подпись)
ф

Родители (законные представители):

Домашний адрес:

Телефон: _____

Паспорт РФ:

Подпись:

Согласие на обработку персональных данных в связи с включением ребенка в систему персонифицированного финансирования всеми операторами персональных данных, необходимое для реализации обучения ребенка в системе персонифицированного финансирования

Я, _____, (серия, номер паспорта, кем, когда выдан)
 _____, адрес родителя (законного представителя)

являющийся родителем (законным представителем) : _____,
 (номер документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи и выдавшем органе)

_____, (адрес ребенка – субъекта персональных данных)

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

- 1) фамилии, имени, отчества, контактных телефонов, адресов электронной почты, адреса регистрации и фактического проживания, паспортных данных как обучающегося, так и законного представителя,
 - 2) данных свидетельства о рождении несовершеннолетнего обучающегося, номера СНИЛС,
 - 3) данных об объеме освоения образовательной программы обучающимся,
- региональному модельному центру, муниципальному опорному центру, а также всем образовательным организациям и индивидуальным предпринимателям – поставщикам образовательных услуг, осуществляющим обучение ребенка на основании заключенного договора об образовании в рамках персонифицированного финансирования, даю дополнительно согласие на обработку следующих персональных данных:

- 1) фотографической карточки обучающегося,
- 2) данных о ранее полученном образовании обучающегося, получаемом ином образовании обучающимся,
- 3) данных о результатах и ходе освоения образовательной программы обучающегося,
- 4) данных о составе семьи, ограничениях в связи с состоянием здоровья, номере полиса обязательного медицинского страхования, и других персональных данных обучающегося, если они необходимы для эффективной организации обучения по образовательной программе, предоставления ему мер социальной поддержки.

Согласие дается на обработку персональных данных в форме совершения с персональными данными любых действий, включаемых в понятие обработки персональных данных законодательством, в том числе на автоматизированную обработку персональных данных, любыми выбранными оператором персональных данных способами обработки, за исключением согласия на передачу персональных данных третьим лицам в любой другой форме, помимо предоставления персональных данных региональному и модельным центрам, поставщикам образовательных услуг в рамках информационной системы персонифицированного финансирования (на такое предоставление согласия дается), на срок участия ребенка в системе персонифицированного финансирования, на срок реализации образовательной программы и срок хранения документов в связи с нормативными требованиями.

Согласие на включение персональных данных ребенка – субъекта персонифицированного финансирования в информационную систему персонифицированного финансирования дается на срок вплоть до достижения ребенком возраста 18 лет, в целях использования указанных персональных данных для реализации права ребенка на получение и реализацию сертификата дополнительного образования такими субъектами системы персонифицированного финансирования, как региональный модельный центр и муниципальный опорный центр, поставщики образовательных услуг.

В информационную систему персонифицированного финансирования с согласия родителя (законного представителя) ребенка для дальнейшего использования вышеуказанными операторами персональных данных включаются следующие персональные данные о ребенке:

- 1) фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка;
- 2) дата рождения ребенка;
- 3) страховой номер индивидуального лицевого счёта (СНИЛС) ребенка;
- 4) фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя) ребенка;
- 5) контактная информация ребенка, родителя (законного представителя) ребенка (адрес места жительства, адрес электронной почты, телефон)

Сведения об операторах персональных данных:

Региональный модельный центр:	Государственное автономное нетиповое образовательное учреждение "ЦЕНТР ПО ВЫЯВЛЕНИЮ, ПОДДЕРЖКЕ И РАЗВИТИЮ СПОСОБНОСТЕЙ И ТАЛАНТОВ У ДЕТЕЙ И МОЛОДЕЖИ ЭТКЕР» Министерства образования и молодежной политики Чувашской Республики
-------------------------------	---

Муниципальный опорный центр: _____
 (наименование, адрес)

Организация (индивидуальный предприниматель), осуществляющая обучение: _____

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

« ____ » _____ 20 ____ года _____ / _____ /

**Согласие ребенка, достигшего возраста 14 лет, на обработку персональных данных
в связи с включением в систему ПФДО всеми операторами персональных данных,
необходимое для реализации обучения ребенка в системе ПФДО**

Я, _____

(Ф.И.О.)

Паспорт: серия _____ номер _____ выдан (когда, кем) _____

Адрес: _____,

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

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

2) данных об объеме освоения образовательной программы обучающимся,

муниципальному автономному образовательному учреждению дополнительного образования «Дворец детского (юношеского) творчества» муниципального образования города Чебоксары — столицы Чувашской Республики – поставщику образовательных услуг, осуществляющим обучение ребенка на основании заключенного договора об образовании в рамках персонифицированного финансирования, даю дополнительно согласие на обработку следующих персональных данных:

1) фотографической карточки обучающегося,

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

3) данных о ходе результатах освоения образовательной программы обучающимся,

4) данных о составе семьи, ограничениях в связи с состоянием здоровья, номере полиса обязательного медицинского страхования, и других персональных данных обучающегося, если они необходимы для эффективной организации обучения по образовательной программе, предоставления ему мер социальной поддержки.

Согласие дается на обработку персональных данных в форме совершения с персональными данными любых действий, включаемых в понятие обработки персональных данных законодательством, в том числе на автоматизированную обработку персональных данных, любыми выбранными оператором персональных данных способами обработки, за исключением согласия на передачу персональных данных третьим лицам в любой другой форме, помимо предоставления персональных данных региональному и модельному центру, поставщикам образовательных услуг в рамках информационной системы персонифицированного финансирования (на такое предоставление согласие дается), на срок участия ребенка в системе персонифицированного финансирования, на срок реализации образовательной программы и срок хранения документов в связи с нормативными требованиями.

Согласие на включение моих персональных данных в информационную систему персонифицированного финансирования дается на срок вплоть до достижения мною возраста 18 лет, в целях использования указанных персональных данных для реализации моего права на получение и реализацию сертификата дополнительного образования такими субъектами системы персонифицированного финансирования, как региональный модельный центр и муниципальный опорный центр, поставщики образовательных услуг.

В информационную систему персонифицированного финансирования с моего согласия для дальнейшего использования вышеуказанными операторами персональных данных включаются следующие персональные данные:

1) фамилия, имя, отчество (при наличии);

2) дата рождения;

3) страховой номер индивидуального лицевого счёта (СНИЛС);

4) контактная информация (адрес места жительства, адрес электронной почты, телефон)

Сведения об операторах персональных данных:

Региональный модельный центр:

Государственное автономное нетиповое образовательное учреждение "ЦЕНТР ПО ВЫЯВЛЕНИЮ, ПОДДЕРЖКЕ И РАЗВИТИЮ СПОСОБНОСТЕЙ И ТАЛАНТОВ У ДЕТЕЙ И МОЛОДЕЖИ ЭТКЕР» Министерства образования и молодежной политики Чувашской Республики

Муниципальный опорный центр: _____

(наименование, адрес)

Организация (индивидуальный предприниматель), осуществляющая обучение:

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

« ____ » _____ 20 ____ года _____ / _____ / _____

**Заявление родителя (законного представителя), ребенка, достигшего возраста 14 лет
об определении номинала сертификата дополнительного образования на
соответствующий год № _____**

Сведения о родителе (законном представителе) ребенка *(Если заявление подается ребенком, достигшим 14 лет, данный раздел не заполняется)*

Фамилия, имя, отчество (при наличии)	
Адрес местожительства	
Телефон	
Электронная почта	

Сведения об обучающемся:

Фамилия, имя, отчество (при наличии)	
Дата рождения	
Адрес местожительства	
Номер сертификата дополнительного образования	
Телефон (заявление подается ребенком, достигшим 14 лет, данный раздел не заполняется)	
Электронная почта (заявление подается ребенком, достигшим 14 лет)	

Прошу определить на _____ год номинал указанного выше сертификата дополнительного образования с учетом Программы персонифицированного финансирования г. Канаш на соответствующий год.

Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Правилами персонифицированного финансирования дополнительного образования детей и обязуюсь соблюдать все без исключения положения указанных Правил, включая, но не ограничиваясь, правилами получения и использования сертификата дополнительного образования с определенным номиналом.

« ____ » _____ 20__ года _____ / _____ /

подпись расшифровка

Заявление принял:

Заявление принял		
Организация	Должность	Фамилия ИО
_____	_____	_____
Подпись _____		

Заявление родителя (законного представителя) или ребенка, достигшего возраста 14 лет, о зачислении ребенка на дополнительную общеразвивающую программу, реализуемую в рамках системы персонифицированного финансирования

В МБУ ДО «Дом детского творчества» г. Канаш от _____
(Ф.И.О. заявителя)

Сведения о родителе, законном представителе ребенка

Фамилия, имя, отчество (при наличии)	
Адрес местожительства	
Телефон	
Электронная почта	

Сведения об обучающемся:

Фамилия, имя, отчество (при наличии)	
Дата рождения	
Адрес местожительства	
Номер сертификата дополнительного образования	
Телефон (заявление подается ребенком, достигшим 14 лет, данный раздел не заполняется)	
Электронная почта (заявление подается ребенком, достигшим 14 лет)	

Сведения о дополнительной общеразвивающей программе:

Наименование, ID программы	
Наименование группы	
Даты начала и окончания обучения	
Количество часов реализации программы	
Стоимость программы за период обучения	

Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с дополнительной общеразвивающей программой, уставом, свидетельством о государственной регистрации, лицензией на ведение образовательной деятельности, другими документами МБУ ДО «Дом детского творчества» г. Канаш.

Подписывая настоящее заявление, в соответствии со ст.438 Гражданского кодекса РФ заявляю о полном и безоговорочном принятии условий договора об образовании (твердой оферты), текст которого размещен моем личном кабинете в информационной системе персонифицированного финансирования.

« ____ » _____ 20__ года _____ / _____ /

подпись расшифровка

Заявление принял		
Организация	Должность	Фамилия ИО
_____	_____	_____
Подпись _____		

Согласие на обработку персональных данных в связи с освоением дополнительной общеобразовательной программы в рамках персонифицированного финансирования, на основании сертификата дополнительного образования (дается при освоении программы в рамках персонифицированного финансирования лицом, ранее включенным в систему персонифицированного финансирования)

Я, _____

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

Паспорт: серия _____ номер _____ выдан (когда, кем) _____,

Адрес: _____,

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)

обучающегося по образовательной программе _____

в МБУ ДО «Дом детского творчества» г. Канаш, реализуемой в рамках персонифицированного финансирования на основании сертификата дополнительного образования, даю с целью эффективной организации обучения по образовательной программе согласие на обработку персональных данных:

- 1) фамилии, имени, отчества, контактных телефонов, адресов электронной почты, адреса регистрации и фактического проживания, паспортных данных как обучающегося, так и законного представителя,
- 2) фотографической карточки обучающегося,
- 3) данных свидетельства о рождении (паспорта) обучающегося,
- 4) данных о ходе освоения и результатах освоения образовательной программы обучающимся,
- 5) данных о ранее полученном образовании обучающегося, получаемом ином образовании обучающегося,
- 6) данных о составе семьи, ограничениях в связи с состоянием здоровья, номере полиса обязательного медицинского страхования, и других персональных данных обучающегося, если они необходимы для эффективной организации обучения по образовательной программе, предоставления ему мер социальной поддержки, организации, осуществляющей образовательную деятельность по образовательной программе на основании заключенного договора об образовании.

Согласие дается на обработку персональных данных в форме совершения с персональными данными любых действий, включаемых в понятие обработки персональных данных законодательством, в том числе на автоматизированную обработку персональных данных, любыми выбранными оператором персональных данных способами обработки, за исключением согласия на передачу персональных данных третьим лицам в любой другой форме, помимо предоставления персональных данных региональному модельному и муниципальному опорному центрам, поставщикам образовательных услуг в рамках информационной системы персонифицированного финансирования (на такое предоставление согласие дается), на срок реализации образовательной программы и срок хранения документов в связи с нормативными требованиями.

Сведения об операторах персональных данных:

Региональный модельный центр: ГАУ ЧР "Центр внешкольной работы «Эткер» Минобразования Чувашской Республики, г. Чебоксары, ул. Афанасьева, д.13

Муниципальный опорный центр: _____

Поставщик образовательных услуг: Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Дом детского творчества» города Канаш Чувашской Республики, ул. 30 лет Победы, д.13.

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

С локальными нормативными актами, устанавливающими порядок обработки персональных данных в образовательной организации, реализующей образовательную программу, ознакомлен.

« ____ » _____ 20 ____ года _____ / _____ /

подпись расшифровка _____