



Муниципальное учреждение дополнительного образования
«Центр дополнительного образования детей «Олимп»
(МУДО «ЦДОД «Олимп»)
«Олимп» челядьды содтõд тõдõмлун сетан шõрин» содтõд тõдõмлун
сетан муниципальной учреждение
(«Олимп» ЧСТСШ» СТСМУ)

ПРИНЯТО:

Педагогическим советом

Протокол № 4

«30» мая 2024 г

Учтено мнение родителей

Протокол Совета родителей

№ 7 «30» мая 2024 г

Учтено мнение учащихся

Протокол Совета учащихся

№ 7 «30» мая 2024 г

УТВЕРЖДАЮ:

Директор МУДО «ЦДОД «Олимп»

 А.Ф. Соболев

«30» мая 2024 г.



**ПРАВИЛА ПРИЕМА ГРАЖДАН
В МУНИЦИПАЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ЦЕНТР ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТЕЙ «ОЛИМП»**

Сыктывкар

2024

1. Данные Правила приема граждан в МУДО «Центр дополнительного образования детей «Олимп» разработаны в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», постановлением администрации МО ГО «Сыктывкар» от 16.01.2024 № 1/114 «Об утверждении положения о персонифицированном дополнительном образовании детей на территории МО ГО «Сыктывкар», постановлением администрации МО ГО «Сыктывкар» от 22.05.2024 № 5/1914 «Об утверждении административного регламента предоставления услуги «Запись на обучение по дополнительной образовательной программе на территории МО ГО «Сыктывкар» (далее – Регламент), Уставом МУДО «ЦДОД «Олимп» (далее Центр).

2. Прием на обучение в Центр проводится на принципах равных условий приема для всех поступающих, за исключением лиц, которым предоставлены особые права (преимущества) при приеме на обучение.

3. Каждый гражданин имеет право заниматься в нескольких объединениях, менять их. Выбор конкретных дополнительных общеобразовательных программ - дополнительных общеразвивающих программ в каждой направленности определяется интересами граждан, запросами общества с учетом наличия базы и специалистов соответствующего профиля.

4. К освоению дополнительных общеобразовательных программ – дополнительных общеразвивающих программ допускаются любые лица без предъявления требований к уровню образования, если иное не обусловлено спецификой реализуемой дополнительной общеобразовательной программой – дополнительной общеразвивающей программой.

5. Для учащихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, инвалидов организуется образовательный процесс по дополнительным общеобразовательным программам – дополнительным общеразвивающим программам с учетом особенностей психофизического развития указанных категорий граждан, создаются специальные условия, без которых невозможно или затруднено освоение дополнительных общеобразовательных программ - дополнительных общеразвивающих программ указанными категориями граждан в соответствии с заключением психолого- медико-педагогической комиссии и индивидуальной программой реабилитации ребенка-инвалида и инвалида.

6. Сроки обучения по дополнительным общеобразовательным программам - дополнительным общеразвивающим программам для учащихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов и инвалидов могут быть увеличены с учетом особенностей их психофизического развития в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии - для учащихся с ограниченными возможностями здоровья, а также в соответствии индивидуальной программой реабилитации - учащихся детей-инвалидов и инвалидов.

7. Занятия в объединениях с учащимися с ограниченными возможностями здоровья, детьми-инвалидами и инвалидами организуются,

как правило, совместно с другими учащимися.

8. С учащимися с ограниченными возможностями здоровья, детьми-инвалидами и инвалидами может проводиться индивидуальная работа как в Центре, так и по месту жительства.

9. Содержание дополнительного образования и условия организации обучения и воспитания учащихся с ограниченными возможностями здоровья, детей - инвалидов и инвалидов определяются адаптированной образовательной программой, а для инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

10. Сроки обучения по дополнительным общеобразовательным программам - дополнительным общеразвивающим программам для учащихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов и инвалидов могут быть увеличены с учетом особенностей их психофизического развития в соответствии с заключением психолого- медико-педагогической комиссии - для учащихся с ограниченными возможностями здоровья, а также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации - для учащихся детей-инвалидов и инвалидов.

11. Обучение по дополнительным общеобразовательным программам учащихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов и инвалидов осуществляется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких учащихся.

12. Образовательная деятельность учащихся с ограниченными возможностями здоровья по дополнительным общеобразовательным программам может осуществляться на основе дополнительных общеобразовательных программ, адаптированных при необходимости для обучения указанных учащихся, с привлечением специалистов в области коррекционной педагогики, а также педагогическими работниками, прошедшими соответствующую переподготовку.

13. Количество учащихся в объединении, их возрастные категории, а также продолжительность учебных занятий в объединении регламентируются дополнительными общеобразовательными программами. Численный состав объединения может быть уменьшен при включении в него учащихся с ограниченными возможностями здоровья и (или) детей-инвалидов, инвалидов. Численность учащихся с ограниченными возможностями здоровья, детей инвалидов и инвалидов в учебной группе устанавливается до 15 человек.

14. Заявителями на предоставление муниципальной услуги «Запись на обучение по дополнительной образовательной программе на территории МО ГО «Сыктывкар» являются:

– физические лица, являющиеся родителями (законными представителями) несовершеннолетних граждан в возрасте от 5 до 18 лет, проживающих на территории МО ГО «Сыктывкар»;

– физические лица (учащиеся общеобразовательных организаций, расположенных на территории МО ГО «Сыктывкар»), достигшие 14 лет.

От имени заявителя для получения муниципальной услуги может

выступать лицо, имеющее такое право в соответствии с законодательством Российской Федерации, либо в силу наделения его заявителем в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, соответствующими полномочиями.

15. Права и обязанности учащегося, предусмотренные законодательством об образовании и локальными нормативными актами Центра, возникают у лица, принятого на обучение, с даты, указанной в приказе о зачислении лица на обучение.

16. Прием граждан в Центр проводится в соответствии с приказом управления образования администрации МО ГО «Сыктывкар», определяющим дату начала и окончания приема.

Прием граждан может быть продлен при наличии свободных мест в объединениях. В течение учебного года при наличии свободных мест в объединениях осуществляется дополнительный прием в группы первого и последующих годов обучения граждан.

17. Педагогами дополнительного образования в период с мая по сентябрь организуется информирование граждан г. Сыктывкара о предоставлении образовательных услуг, презентация программ через проведение открытых мероприятий в МУДО «ЦДОД «Олимп», выходы в общеобразовательные организации, расположенные на территории г. Сыктывкара, с целью комплектации состава учащихся объединений.

18. Для приема в разновозрастные и разновозрастные объединения (кружки, театры, студии, секции, ансамбли, клубы, группы, классы, школы и прочие формы) по освоению дополнительных общеобразовательных программ – дополнительных общеразвивающих программ необходимо наличие следующих документов: заявление о предоставлении муниципальной услуги по форме, приведенной в Приложении № 1 к настоящим правилам (при личном обращении в Центр, на Едином портале государственных и муниципальных услуг, на портале ПФДО), а также следующие документы:

1. Доверенность, оформленная в соответствии с действующим законодательством, и (или) иной документ, подтверждающий полномочия представителя (законного представителя) (1 экз., копия (с представлением оригинала), копия возврату не подлежит) (представляется в случае, если заявление (запрос) о предоставлении муниципальной услуги подписывается представителем заявителя (законным представителем).

2. Паспорт гражданина Российской Федерации, удостоверяющий личность заявителя (1 экз., копия (с представлением оригинала), копия возврату не подлежит).

3. Паспорт гражданина Российской Федерации, удостоверяющий личность ребенка, или временное удостоверение личности гражданина Российской Федерации, выдаваемое на период оформления паспорта ребенка (представляется в случае, если ребенок достиг возраста 14 лет) (1 экз., копия с представлением оригинала, копия возврату не подлежит).

4. Документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации (1 экз., копия с представлением оригинала, копия

возврату не подлежит) (представляется в случае, если заявителями являются родители (законные представители) детей, являющиеся иностранными гражданами или лицами без гражданства).

5. Документ, подтверждающий статус вынужденного переселенца, или документ, подтверждающий статус беженца (1 экз., копия с представлением оригинала, копия возврату не подлежит) представляется в случае установления статуса вынужденного переселенца или беженца).

6. Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания, или иной документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания (справка школьника с общеобразовательной организации) (1 экз., копия с представлением оригинала, копия возврату не подлежит).

7. Документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета на портале ПФДО - сертификат дополнительного образования (1 экз., копия с представлением оригинала, копия возврату не подлежит).

8. Справка об отсутствии противопоказаний к занятию соответствующим видом спорта (1 экз., оригинал, возврату не подлежит) (представляется при зачислении на обучение по дополнительным общеобразовательным - дополнительным общеразвивающим программам в области физической культуры и спорта); (Приложение № 4)

9. Согласие на обработку персональных данных заявителя и ребенка (по форме - Приложение № 2);

19. Документы, необходимые для предоставления муниципальной услуги, указанные в пункте 16 настоящих Правил, могут быть представлены заявителем следующими способами:

- лично в Центр;
- посредством почтового отправления;
- через Единый портал государственных и муниципальных услуг или портал ПФДО.

20. Варианты представления документов, необходимых для предоставления муниципальной услуги, указанных в пункте 18 настоящих правил определяются п. 2.6.2 Регламента.

21. Исчерпывающий перечень документов, необходимых в соответствии с законодательными или иными нормативными правовыми актами для предоставления муниципальной услуги, которые заявитель вправе представить по собственной инициативе, так как они подлежат представлению в рамках межведомственного информационного взаимодействия.

21.1. Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания (1 экз., копия (с представлением оригинала), копия возврату не подлежит).

21.2. Свидетельство о рождении ребенка или сведения об актах гражданского состояния, содержащиеся в Едином государственном реестре записей актов гражданского состояния (ЕГР ЗАГС) (1 экз., копия (с

представлением оригинала), копия возврату не подлежит).

21.3. Справка, подтверждающая обучение ребенка в образовательной организации (1 экз., оригинал, возврату не подлежит).

21.4. Для детей с ОВЗ: заключение и рекомендации психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК) по созданию специальных условий обучения; для детей – инвалидов и инвалидов: индивидуальная программа реабилитации инвалида.

Непредставление заявителем документов, указанных в пункте 21, не является основанием для отказа в предоставлении услуги.

22. Основания для отказа в приеме документов, необходимых для предоставления муниципальной услуги по приему граждан в организации дополнительного образования, не предусмотрены.

23. Исчерпывающий перечень оснований для отказа в предоставлении муниципальной услуги определяется п. 2.10.2. Регламента.

24. В случае если заявитель представил весь комплект документов, должностное лицо, ответственное за прием и регистрацию документов, регистрирует поступивший комплект документов в Журнале приема заявлений и выдает заявителю расписку о приеме заявления и документов по установленной форме (Приложение № 3). В случае, если заявитель представил неполный комплект документов, должностное лицо, ответственное за прием и регистрацию документов, возвращает заявителю пакет документов, информируя о недостающих документах и о возможности предоставить полный пакет документов до окончания срока приема учащихся.

23. Приемная комиссия, состав которой утверждается директором, знакомит поступающего и (или) его родителей (законных представителей) с Уставом МУДО «ЦДОД «Олимп», с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательной программой Центра, с дополнительными общеобразовательными программами – дополнительными общеразвивающими программами, с условиями предоставления, использования, прекращения действия сертификата дополнительного образования, а также положением о персонифицированном дополнительном образовании детей на территории МО ГО «Сыктывкар» и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учащихся: Правилами приема; Порядком и основаниями перевода, отчисления учащихся; Правилами поведения учащихся; Правилами внутреннего распорядка учащихся; Положением о формах, периодичности, порядке текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации учащихся и др.

24. Приемная комиссия, председателем которой является директор Центра, рассматривает зарегистрированные документы и принимает решение о приеме или об отказе в предоставлении муниципальной образовательной услуги.

25. Принятие решения о предоставлении муниципальной услуги или отказе в предоставлении муниципальной услуги осуществляется в соответствии с п. 3.3 Регламента.

26. Решение о приеме граждан в Центр (распорядительный акт - приказ о зачислении в состав учащихся МУДО «ЦДОД «Олимп») подписывает директор. Персональные данные учащихся заносятся в алфавитную книгу записи учащихся, электронную систему учета ГИС «ЭО», на портал ПФДО. Комплектование учебных групп производится педагогом, реализующим соответствующую программу, на основании сведений, предоставленных приемной комиссией. Состав групп утверждается приказом директора.

27. О принятом решении заявители информируются в соответствии с Регламентом.

28. На основании решения об отказе заявителю направляется уведомление об отказе (приложение № 5) Срок подготовки уведомления об отказе в предоставлении муниципальной услуги составляет шесть рабочих дней, исчисляемых со дня регистрации заявления с документами, необходимыми для предоставления муниципальной услуги.

29. В группы второго и последующих годов обучения по дополнительной общеобразовательной программе – дополнительной общеразвивающей программе при наличии свободных мест также могут быть зачислены поступающие:

29.1. успешно завершившие обучение по программе Центра или иной образовательной организации (справка 1 экз., копия (с представлением оригинала), копия возврату не подлежит) соответствующей направленности и профилю реализуемой дополнительной общеобразовательной программы – дополнительной общеразвивающей программы Центра;

29.2. представившие портфолио с достижениями, соответствующими направленности и профилю реализуемой дополнительной общеобразовательной программы – дополнительной общеразвивающей программы Центра по решению приемной комиссии;

29.3. заявители, не прошедшие обучения в группах предыдущих годов обучения, принимаются на обучение по индивидуальному учебному плану и (или) индивидуальному образовательному маршруту, в том числе ускоренного обучения, в пределах осваиваемой дополнительной общеобразовательной программы – дополнительной общеразвивающей программы;

29.4. завершившие обучение по индивидуальному учебному плану и (или) индивидуальному образовательному маршруту дополнительной общеобразовательной программы – дополнительной общеразвивающей программы Центра.

30. Образовательные отношения могут изменяться в случаях, предусмотренных законом «Об образовании в Российской Федерации», а также по инициативе учащегося (родителей (законных представителей) несовершеннолетнего учащегося) на основании заявления в письменной форме.

31. Образовательные отношения прекращаются в связи с отчислением учащегося:

- в связи с завершением обучения;
- по инициативе учащегося или родителей (законных

представителей) несовершеннолетнего учащегося, а также в других случаях, предусмотренных законом «Об образовании в Российской Федерации».

32. Заявители имеют право на досудебное (внесудебное) обжалование действий (бездействия) и (или) решений, принятых в ходе предоставления услуги.

33. Заявитель может обратиться с жалобой (Приложение № 6), в случаях, предусмотренных п. 5.2. Регламента.

34. Порядок обращения с жалобой регулируется п. 5.3. Регламента.

НОМЕР ЗАПРОСА _____

Муниципальное учреждение дополнительного образования
"Центр дополнительного образования детей «Олимп»
(МУДО «ЦДОД «Олимп»)

Данные заявителя (физического лица)

Фамилия			
Имя			
Отчество			

Документ, удостоверяющий личность заявителя

Вид	паспорт		
Серия		Номер	
Выдан		Дата выдачи	

Адрес регистрации заявителя

Индекс		Регион	
Район		Населенный пункт	
Улица			
Дом		Корпус	Квартира

Адрес места жительства заявителя

Индекс		Регион	
Район		Населенный пункт	
Улица			
Дом		Корпус	Квартира
Контактные данные (телефон)			

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____

ФИО (полностью)

дата рождения _____

№ образовательной организации, класс, группа _____

свидетельство о рождении либо паспорт ребенка: серия, номер, дата выдачи, кем выдан
в МУДО "ЦДОД «Олимп» на обучение по дополнительной общеобразовательной программе-дополнительной
общеразвивающей программе: _____

(название программы)

Представлены следующие документы

1	Документ, удостоверяющий личность заявителя (представителя заявителя)	
2	Свидетельство о рождении ребенка	
3	Согласие на обработку персональных данных	
4	Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания, или иной документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания (справка школьника из ОО)	
5	Сертификат дополнительного образования № _____	
6	Медицинская справка об отсутствии противопоказаний к занятию соответствующим видом спорта в области физической культуры и спорта (для программ физ-спорт. направленности)	

Место получения результата	МУДО "ЦДОД «Олимп»
Способ получения результата	По телефону

«___» _____ 2024 г.

С Лицензией на осуществление образовательной деятельности; Уставом МУДО "ЦДОД «Олимп»; Правилами приема граждан в МУДО "ЦДОД «Олимп»; Правилами перевода, отчисления учащихся в МУДО "ЦДОД «Олимп»; Правилами внутреннего распорядка учащихся МУДО "ЦДОД «Олимп»; Правилами оформления возникновения, изменения и прекращения отношений между МУДО "ЦДОД «Олимп» и учащимися и (или) родителями; Положением о формах, периодичности, порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации учащихся; дополнительной общеобразовательной программой - дополнительной общеразвивающей программой, календарным учебным графиком, с условиями предоставления, использования, прекращения действия сертификата дополнительного образования, а также Правилами персонализированного финансирования ознакомлен(а):

«___» _____ 2024 г.

НОМЕР ЗАПРОСА _____

Муниципальное учреждение дополнительного образования

"Центр дополнительного образования детей «Олимп»

(МУДО «ЦДОД «Олимп»)

Данные заявителя (физического лица)

Фамилия			
Имя			
Отчество			

Документ, удостоверяющий личность заявителя

Вид	паспорт		
Серия		Номер	
Выдан		Дата выдачи	

Адрес регистрации заявителя

Индекс		Регион	
Район		Населенный пункт	
Улица			
Дом		Корпус	Квартира

Адрес места жительства заявителя

Индекс		Регион	
Район		Населенный пункт	
Улица			
Дом		Корпус	Квартира
Контактные данные (телефон)			

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня _____

ФИО (полностью)

дата рождения _____

№ образовательной организации, класс, группа _____

свидетельство о рождении либо паспорт ребенка: серия, номер, дата выдачи, кем выдан
в МУДО "ЦДОД «Олимп» на обучение по дополнительной общеобразовательной программе-дополнительной
общеразвивающей программе: _____

(название программы)

Представлены следующие документы

1	Документ, удостоверяющий личность заявителя (представителя заявителя)	
2	Свидетельство о рождении ребенка	
3	Согласие на обработку персональных данных	
4	Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания, или иной документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания (справка школьника с ОО)	
5	Сертификат дополнительного образования №	
6	Медицинская справка об отсутствии противопоказаний к занятию соответствующим видом спорта в области физической культуры и спорта (для программ физ-спорт. направленности)	

Место получения результата	МУДО "ЦДОД «Олимп»
Способ получения результата	По телефону

«__» _____ 2024 г. _____ / _____ /

С Лицензией на осуществление образовательной деятельности; Уставом МУДО "ЦДОД «Олимп»; Правилами приема граждан в МУДО "ЦДОД «Олимп»; Правилами перевода, отчисления учащихся в МУДО "ЦДОД «Олимп»; Правилами внутреннего распорядка учащихся МУДО "ЦДОД «Олимп»; Правилами оформления возникновения, изменения и прекращения отношений между МУДО "ЦДОД «Олимп» и учащимися и (или) родителями; Положением о формах, периодичности, порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации учащихся; дополнительной общеобразовательной программой - дополнительной общеразвивающей программой, календарным учебным графиком, с условиями предоставления, использования, прекращения действия сертификата дополнительного образования, а также Правилами персонализированного финансирования ознакомлен(а):

«__» _____ 2024 г. _____ / _____ /

к Правилам приёма граждан в МУДО «ЦДОД «Олимп»
 Директору МУДО «ЦДОД «Олимп»
 А.Ф. Соболев

_____ (фамилия, инициалы)

**СОГЛАСИЕ
 на обработку персональных данных,
 разрешенных субъектом персональных данных
 для распространения**

Я, _____,
 (ФИО полностью)

документ удостоверяющий личность: серия _____ № _____ выдан _____

(дата выдачи и орган, выдавший)

руководствуясь статьей 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю свое согласие на обработку персональных данных, разрешенных для распространения моего ребенка _____,

оператору - муниципальному учреждению дополнительного образования «Центру дополнительного образования детей «Олимп», ОГРН: 1021100522530, ИНН: 1101485770 расположенному по адресу 167023, г.Сыктывкар, ул. Морозова, 6 с целью размещения информации о моем ребенке в следующем порядке:

Категория персональных данных	Перечень персональных данных	Разрешение к распространению (да/нет) нужное подчеркнуть	Условия и запреты
Общие	ФИО	да / нет	
	дата рождения	да / нет	
	место рождения	да / нет	
	адрес	да / нет	
	образование	да / нет	

Категория персональных данных	Перечень персональных данных	Разрешение к распространению (да/нет) нужное подчеркнуть	Условия и запреты
Специальные	состояние здоровья	да / нет	
Биометрические	Цветное цифровое фотографическое изображение лица	да / нет	
	Видеоизображение	да / нет	

Информационные ресурсы, посредством которых разрешается распространять персональные данные моего ребенка:

Информационный ресурс	Действия с персональными данными (нужное подчеркнуть)
https://olimp-komi.profiedu.ru	да / нет
giseo.rkomi.ru	да / нет
https://vk.com/club189708262	да / нет
pfdo.ru	да / нет

Настоящее согласие действует со дня подписания по достижении цели обработки персональных данных, до достижения 18 летнего возраста моего ребенка.

Я уведомлен о своем праве отозвать настоящее согласие в любое время. Отзыв производится по моему письменному заявлению в порядке, определенном законодательством Российской Федерации. В случае получения требования, МУДО «ЦДОД «Олимп» обязан немедленно прекратить распространять мои персональные данные.

«__» _____ 20__ г.

_____ (подпись)

Директору МУДО «ЦДОД «Олимп»
А.Ф. Соболев

(фамилия, инициалы)

**Согласие
на обработку персональных данных**

Я, _____,
зарегистрированный(ная) по адресу _____,
паспорт серия _____ № _____, выдан _____,
своей волей и в своем интересе даю согласие на обработку **персональных данных моего ребёнка**

_____ зарегистрированного по адресу _____
свидетельство о рождении серия _____ № _____, выдано _____
уполномоченным должностным лицам Муниципального учреждения дополнительного образования «Центр дополнительного образования детей «Олимп», зарегистрированного по адресу: г. Сыктывкар, ул. Морозова, д.6.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие – любое действие или совокупность действий, совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, с персональными данными, в том числе в информационных системах, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование (удаление, уничтожение) следующих персональных данных не подлежащих передаче третьим лицам:

1. фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, гражданство;
2. фамилия, имя, отчество родителей;
3. адрес регистрации и фактического проживания;
4. дата регистрации по месту жительства;
5. паспорт (серия, номер, кем и когда выдан);
6. данные свидетельства о рождении;
7. идентификационный номер налогоплательщика (ИНН);
8. номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (СНИЛС);
9. номер телефона;
10. фотография;
11. видеосъемка массовых мероприятий и открытых занятий;
12. медицинская справка от врача о состоянии здоровья, с заключением о возможности заниматься в группах по дополнительной образовательной программе – дополнительной общеразвивающей программе в области физической культуры и спорта;
13. дополнительная контактная информация.

Вышеуказанные персональные данные предоставляю для обработки в целях: обеспечения получения дополнительного образования в соответствии с реализуемыми дополнительными общеобразовательными программами – дополнительными общеразвивающими программами; организацией образовательного процесса; исполнением обязанностей, вытекающих из требований Федерального закона Российской Федерации от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Федерального закона от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг»; обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов.

Я ознакомлен(а), что:

1. согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия на весь период обучения учащегося в МУДО «ЦДОД «Олимп» до момента выпуска, исключения;
2. согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании письменного заявления в произвольной форме, которое может быть направлено мной в адрес МУДО «ЦДОД «Олимп» по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручено лично под расписку представителю МУДО «ЦДОД «Олимп»;
3. в случае отзыва согласия на обработку персональных данных, МУДО «ЦДОД «Олимп» вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2-11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»;
4. после прекращения образовательных отношений, персональные данные хранятся в МУДО «ЦДОД «Олимп» и в ГАУ РК «ЦИТ» (г. Сыктывкар, Интернациональная ул., д. 108а) в течение срока хранения документов, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

_____ (фамилия, инициалы)

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных,
разрешенных субъектом персональных данных
для распространения

Я, _____,

(ФИО полностью)

документ удостоверяющий личность: серия _____ № _____ выдан _____

_____ (дата выдачи и орган, выдавший)

руководствуясь статьей 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю свое согласие на обработку персональных данных, разрешенных для распространения меня _____,

оператору - муниципальному учреждению дополнительного образования «Центру дополнительного образования детей «Олимп», ОГРН: 1021100522530, ИНН: 1101485770 расположенному по адресу 167023, г.Сыктывкар, ул. Морозова, 6 с целью размещения информации о моем ребенке в следующем порядке:

Категория персональных данных	Перечень персональных данных	Разрешение к распространению (да/нет) нужное подчеркнуть	Условия и запреты
Общие	ФИО	да / нет	
	дата рождения	да / нет	
	место рождения	да / нет	
	адрес	да / нет	
	образование	да / нет	

Категория персональных данных	Перечень персональных данных	Разрешение к распространению (да/нет) нужное подчеркнуть	Условия и запреты
Специальные	состояние здоровья	да / нет	
Биометрические	Цветное цифровое фотографическое изображение лица	да / нет	
	Видеоизображение	да / нет	

Информационные ресурсы, посредством которых разрешается распространять персональные данные моего ребенка:

Информационный ресурс	Действия с персональными данными (нужное подчеркнуть)
https://olimp-komi.profiedu.ru	да / нет
giseo.rkomi.ru	да / нет
https://vk.com/club189708262	да / нет
pfdо.ru	да / нет

Настоящее согласие действует со дня подписания по достижении цели обработки персональных данных, до достижения 18 летнего возраста.

Я уведомлен о своем праве отозвать настоящее согласие в любое время. Отзыв производится по моему письменному заявлению в порядке, определенном законодательством Российской Федерации. В случае получения требования, МУДО «ЦДОД «Олимп» обязан немедленно прекратить распространять мои персональные данные.

«__» _____ 20__ г.

_____ (подпись)

**Согласие
на обработку персональных данных**

Я, _____,
зарегистрированный(ная) по адресу _____,
паспорт серия _____ № _____, выдан _____,
своей волей и в своем интересе даю согласие на обработку **моих персональных данных**

_____ уполномоченным должностным лицам Муниципального учреждения дополнительного образования «Центр дополнительного образования детей «Олимп», зарегистрированного по адресу: г. Сыктывкар, ул. Морозова, д.б.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие – любое действие или совокупность действий, совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, с персональными данными, в том числе в информационных системах, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование (удаление, уничтожение) следующих персональных данных не подлежащих передаче третьим лицам:

14. фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, гражданство;
15. фамилия, имя, отчество родителей;
16. адрес регистрации и фактического проживания;
17. дата регистрации по месту жительства;
18. паспорт (серия, номер, кем и когда выдан);
19. данные свидетельства о рождении;
20. идентификационный номер налогоплательщика (ИНН);
21. номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (СНИЛС);
22. номер телефона;
23. фотография;
24. видеосъемка массовых мероприятий и открытых занятий;
25. медицинская справка от врача о состоянии здоровья, с заключением о возможности заниматься в группах по дополнительной образовательной программе – дополнительной общеразвивающей программе в области физической культуры и спорта;
26. дополнительная контактная информация.

Вышеуказанные персональные данные предоставляю для обработки в целях: обеспечения получения дополнительного образования в соответствии с реализуемыми дополнительными общеобразовательными программами – дополнительными общеразвивающими программами; организацией образовательного процесса; исполнением обязанностей, вытекающих из требований Федерального закона Российской Федерации от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Федерального закона от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг»; обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов.

Я ознакомлен(а), что:

5. согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия на весь период обучения учащегося в МУДО «ЦДОД «Олимп» до момента выпуска, исключения;

6. согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании письменного заявления в произвольной форме, которое может быть направлено мной в адрес МУДО «ЦДОД «Олимп» по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручено лично под расписку представителю МУДО

7. в случае отзыва согласия на обработку персональных данных, МУДО «ЦДОД «Олимп» вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2-11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»;

8. после прекращения образовательных отношений, персональные данные хранятся в МУДО «ЦДОД «Олимп» и в ГАУ РК «ЦИТ» (г. Сыктывкар, Интернациональная ул., д. 108а) в течение срока хранения документов, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

_____ (дата)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Расписка в получении документов по приему в Центр

Регистрационный № _____

Место приема – МУДО «ЦДОД «Олимп»

Дата представления документов _____

ФИО заявителя полностью _____

Перечень принятых документов от заявителя (нужное отметить):

- Письменное заявление от родителя (законного представителя), либо личное заявление граждан с 14 лет и старше о приеме в Центр (1 экз, _____ страниц);
- Копия свидетельства о рождении, либо паспорта гражданина с 14 лет (1 экз, _____ страниц);
- Копия документа, удостоверяющего личность заявителя (1 экз, _____ страниц);
- Мед. справка от врача об отсутствии противопоказаний к занятиям (1 экз, _____ страниц);
- Копия доверенности и (или) иной документ, подтверждающий полномочия (1 экз, ___ стр);
- Иное _____

ФИО принявшего заявление

Расшифровка подписи

Подпись заявителя в получении решения/ уведомления- _____

**ОБРАЗЕЦ
МЕДИЦИНСКОГО ЗАКЛЮЧЕНИЯ**

Угловой штамп
медицинского
учреждения

Справка

Дана _____
(ФИО, дата рождения)

Медицинских противопоказаний для занятий по дополнительной образовательной программе – дополнительной общеразвивающей программе в области физической культуры и спорта _____
(указать название программы) не имеет.

Дата Подпись врача, личная печать.

Печать медицинского учреждения

<p>МУНИЦИПАЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «ЦЕНТР ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТЕЙ «ОЛИМП» (МУДО «ЦДОД «ОЛИМП» «Олимп» челядылы содтöd тödöмлун сетан шöрин» содтöd тödöмлун сетан муниципальной учреждение. («Олимп» ЧСТСШ» СТСМУ) .ул. Морозова д. 6 г. Сыктывкар, Республика Коми, 167023, тел. 56 – 56 – 99 e-mail: cdo_olymn_syk@edu.rkomi.ru https://olimp-komi.profdedu.ru ОКПО 57426931, ОГРН 1021100522530 ИНН 1101485770 / КПП 110101001 от _____ № _____</p>	<p>Уведомляем об отказе в приеме на обучение в МУДО «ЦДОД «Олимп»</p> <hr/> <p>(Ф.И.О.) по дополнительной общеобразовательной программе – дополнительной общеразвивающей программе</p> <hr/> <p>по решению приемной комиссии.</p> <p>Директор _____ А.Ф. Соболев</p>
--	--

Форма жалобы

В комиссию МУДО «ЦДОД «Олимп»
по регулированию споров
между участниками образовательных отношений

(для физических лиц - Ф.И.О., паспортные
данные, адрес по прописке)

Жалоба

(Изложение по сути обращения)

дата

подпись

расшифровка

