



**Муниципальное учреждение дополнительного образования  
«Центр дополнительного образования детей № 9»  
(МУ ДО «ЦДОД № 9»)  
«Челядьлы содтöд тöдöмлун сетан 9 №-а шöрин»  
содтöд тöдöмлун сетан муниципальной учреждение  
(9 №-а ЧСТСШ» СТС МУ)**

ПРИНЯТО:

Педагогическим советом  
МУ ДО «ЦДОД № 9»  
«11» 02 2021 г. № 5

УТВЕРЖДЕНЫ

Приказом МУ ДО «ЦДОД № 9»  
от «11» 02 2021 г.  
№ 01-07/25

Учтено мнение родителей  
(законных представителей)  
Протокол Совета родителей  
от «4» 02 2021 г. № 1

Учтено мнение учащихся  
Протокол Совета учащихся  
от «4» 02 2021 г. № 1

**правила приёма граждан  
в муниципальное учреждение  
дополнительного образования  
«Центр дополнительного образования детей № 9»**

## 1. Общие положения

1.1. Данные Правила приема учащихся в МУ ДО «Центр дополнительного образования детей № 9» разработаны в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»; Порядком организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам, утвержденным приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 09 ноября 2018 г. N 196; Постановлением администрации МО ГО «Сыктывкар» от 23.08.2018 № 8/2162 «Об утверждении административного регламента предоставления муниципальной услуги «Прием детей в организации дополнительного образования, расположенные на территории МО ГО «Сыктывкар» (с изменениями).

1.2. 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.

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

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

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

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

1.7. Занятия в объединениях с учащимися с ограниченными возможностями здоровья, детьми-инвалидами и инвалидами организуются, как правило, совместно с другими учащимися.

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

1.9. 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.

1.10. Количество учащихся в объединении, их возрастные категории, а также продолжительность учебных занятий в объединении регламентируются дополнительными общеобразовательными программами - дополнительными общеразвивающими 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.

1.11. Заявителями на предоставление муниципальной услуги являются:

– физические лица, являющиеся родителями (законными представителями) несовершеннолетних граждан, проживающих на территории МО ГО «Сыктывкар»;

– физические лица (обучающиеся 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.

1.12. 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.

## **2. Порядок приёма учащихся в МУ ДО «ЦДОД № 9».**

2.1. Прием граждан в Центр проводится с 15 августа до 05 сентября. Прием граждан может быть продлен при наличии свободных мест в детских объединениях

2.2. Педагогами дополнительного образования в период с мая по сентябрь организуется информирование граждан пгт. Краснозатонский и пгт. В.Максаковка г.Сыктывкара о предоставлении образовательных услуг, презентация программ через проведение открытых мероприятий в МУ ДО «ЦДОД № 9», выходы в общеобразовательные организации, расположенные на территории данных района г.Сыктывкара, с целью комплектации состава учащихся детских объединений.

2.3. Для приема в разновозрастные и одновозрастные объединения (кружки, театры, студии, секции, ансамбли, клубы, группы, классы, школы и прочие формы) по освоению дополнительных общеобразовательных – дополнительных общеразвивающих программ необходимо наличие следующих документов: заявление о предоставлении муниципальной, а также платной образовательной услуги по форме, приведенной в Приложении № 1 к настоящим правилам, 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. Документ, удостоверяющий личность заявителя (1 экз., копия (с представлением оригинала), копия возврату не подлежит).

3. Свидетельство о рождении ребенка или паспорт гражданина Российской Федерации, удостоверяющий личность ребенка, или временное удостоверение личности гражданина Российской Федерации, выдаваемое на период оформления паспорта ребенка (1 экз., копия с представлением оригинала, копия возврату не подлежит).

4. Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребенка, а также копию документа, подтверждающего степень родства (свидетельство о рождении ребёнка или документ, подтверждающий законность представления прав детей) (1 экз., копия с представлением оригинала, копия возврату не подлежит).

5. 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 общеобразовательной организации) (1 экз., копия с представлением оригинала, копия возврату не подлежит).

6. Ранее выданный сертификат дополнительного образования (при наличии) (1 экз., копия с представлением оригинала, копия возврату не подлежит).

7. 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);

8. Соглашение на обработку персональных данных (по форме - Приложение № 2);

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

2.4. Документы, необходимые для предоставления муниципальной услуги, указанные в пункте 2.3. настоящих Правил, могут быть представлены заявителем следующими способами:

- лично в МОДО;
- посредством почтового отправления;
- через порталы государственных и муниципальных услуг.

2.5. Варианты представления документов, необходимых для предоставления муниципальной, а также платной образовательной услуги, указанных в пункте 2.5. настоящих правил:

- при личном обращении в Центр заявитель представляет оригиналы и (или) копии документов, согласно требованиям, указанным в пункте 2.3 настоящих правил;

- при направлении заявления и документов, необходимых для предоставления муниципальной услуги, через отделение почтовой связи, удостоверение верности копий документов и свидетельствование подлинности подписи заявителя на заявлении осуществляется в порядке, установленном федеральным законодательством;

- документы, необходимые для предоставления муниципальной услуги, могут быть представлены заявителем в форме электронных документов, заверенных электронной подписью, с использованием информационнокоммуникационных сетей общего пользования, в том числе сети «Интернет», включая порталы государственных и муниципальных услуг (функций).

2.6. Основания для отказа в приеме документов, необходимых для предоставления муниципальной услуги по приему граждан в организации дополнительного образования, а также для предоставления платной образовательной услуги, не предусмотрены.

2.7. Исчерпывающий перечень оснований для отказа в предоставлении муниципальной услуги определяется п. 2.10.2. Административного регламента предоставления муниципальной услуги «Прием детей в организации дополнительного образования, расположенные на территории МО ГО «Сыктывкар»

2.8. 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.

2.9. Приемная комиссия, состав которой утверждается директором, знакомит поступающего и (или) его родителей (законных представителей) с Уставом МУ ДО «ЦДОД № 9», с лицензией на осуществление образовательной деятельности, календарным учебным графиком с дополнительными общеобразовательными программами – дополнительными общеразвивающими программами, с условиями предоставления, использования, прекращения действия сертификата дополнительного образования, а также Правилами персонифицированного финансирования; и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учащихся:

- Правилами приема граждан;
- Правилами перевода, отчисления учащихся;
- Правилами внутреннего распорядка учащихся;
- Правилами оформления возникновения, приостановления и прекращения отношений между МУ ДО «ЦДОД № 9» и учащимися и (или) родителями.

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

2.11. Принятие решения о предоставлении муниципальной услуги или отказе в предоставлении муниципальной услуги осуществляется в соответствии с п. 3.3 административного регламента предоставления муниципальной услуги «Прием граждан в организации дополнительного образования, расположенные на территории МО ГО «Сыктывкар».

2.12. Решение о приеме граждан в Центр (распорядительный акт - приказ о зачислении в состав учащихся МУ ДО «ЦДОД № 9») подписывает директор МУ ДО «ЦДОД № 9». Персональные данные учащихся заносятся в алфавитную книгу записи учащихся, электронную систему учета ГИС «ЭО». Комплектование учебных групп производится педагогом, реализующим соответствующую программу, 05 сентября на основании сведений, предоставленных приемной комиссией. Состав групп утверждается приказом директора.

2.13. О принятом решении заявители информируются в соответствии с административным регламентом предоставления муниципальной услуги «Прием граждан в организации дополнительного образования, расположенные на территории МО ГО «Сыктывкар».

2.14. На основании решения об отказе заявителю направляется уведомление об отказе. Срок подготовки уведомления об отказе в предоставлении муниципальной услуги составляет 7 рабочих дней, 6 исчисляемых со дня регистрации заявления с документами, необходимыми для предоставления муниципальной услуги.

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

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

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

2.15.3. граждане, не прошедшие обучения в группах предыдущих годов обучения, могут быть приняты 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;

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

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

2.17. Образовательные отношения прекращаются в связи с отчислением учащегося по следующим основаниям:

- в связи с завершением обучения;
- по инициативе учащегося или родителей (законных представителей) несовершеннолетнего учащегося, а также в других случаях, предусмотренных Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации».

2.18. Досудебный (внесудебный) порядок обжалования решений и действий Центра, должностных лиц по приему в Центр.

2.18.1. Заявители имеют право на обжалование решений и действий (бездействия) Центра, а также должностных лиц по оказанию муниципальной услуги по приему в Центр, в досудебном порядке.

2.18.2. Заявитель может обратиться с жалобой, в том числе в следующих случаях:

- 1) нарушение срока регистрации запроса заявителя о приеме в Центр;
- 2) нарушение срока приема в Центр;
- 3) требование у заявителя документов, не предусмотренных нормативными правовыми актами Российской Федерации, нормативными правовыми актами Республики Коми, муниципальными правовыми актами о приеме;
- 4) отказ в приеме документов, предоставление которых предусмотрено нормативными правовыми актами Российской Федерации, нормативными правовыми актами Республики Коми, муниципальными правовыми актами для предоставления муниципальной услуги по приему, у заявителя;
- 5) отказ в предоставлении муниципальной услуги, если основания отказа не предусмотрены федеральными законами и принятыми в соответствии с ними иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, законами и иными нормативными правовыми актами Республики Коми, муниципальными правовыми актами;
- 6) затребование с заявителя при предоставлении муниципальной услуги платы, не предусмотренной нормативными правовыми актами Российской Федерации, нормативными правовыми актами Республики Коми, муниципальными правовыми актами;
- 7) отказ Центра, должностного лица, предоставляющего муниципальную услугу, в исправлении допущенных опечаток и ошибок в выданных в результате предоставления муниципальной услуги документах либо нарушение установленного срока таких исправлений;
- 8) нарушение срока или порядка выдачи документов по результатам предоставления муниципальной услуги;
- 9) приостановление предоставления муниципальной услуги, если основания приостановления не предусмотрены федеральными законами и принятыми в соответствии с ними иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, законами и иными нормативными правовыми актами субъектов Российской Федерации, муниципальными правовыми актами.

2.18.3. Жалоба принимается при личном приеме заявителя в комиссию Центра по урегулированию споров между участниками образовательных отношений. Жалоба подается в письменной форме (Приложение № 4 к административному регламенту). Жалоба подлежит рассмотрению в течение 15 рабочих дней со дня ее регистрации. В случае подачи жалобы при личном приеме заявитель представляет документ, удостоверяющий его личность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

2.18.4. Жалоба может быть направлена по почте, через 8 многофункциональные центры предоставления государственных и муниципальных услуг (далее - МФЦ), с использованием информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", официального сайта администрации, порталов государственных и муниципальных услуг (функций) портала федеральной государственной информационной системы, обеспечивающей процесс досудебного (внесудебного) обжалования решений и действий (бездействия), совершенных при предоставлении государственных и муниципальных услуг органами, предоставляющими государственные и муниципальные услуги, их должностными лицами, государственными и муниципальными служащими) с использованием информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", а также может быть принята при личном

приеме заявителя.

2.18.5. При подаче жалобы в электронном виде документы могут быть представлены в форме электронных документов, подписанных электронной подписью, вид которой предусмотрен законодательством Российской Федерации, при этом документ, удостоверяющий личность заявителя, не требуется.

Регистрационный номер: \_\_\_\_\_

Муниципальное учреждение дополнительного образования  
«Центр дополнительного образования детей №9»  
\_\_\_\_\_   
Орган, обрабатывающий запрос на предоставление услуги

**Данные заявителя, (физического лица)**

|  |  |                  |          |
|--|--|------------------|----------|
| Фамилия                                  |  |                  |          |
| Имя                                      |  |                  |          |
| Отчество                                 |  |                  |          |
| Дата рождения                            |  |                  |          |
| <b>Документ, удостоверяющий личность</b> |  |                  |          |
| Вид                                      |  |                  |          |
| серия                                    |  | Номер            |          |
| выдан                                    |  | Дата выдачи      |          |
| <b>Адрес регистрации заявителя</b>       |  |                  |          |
| Индекс                                   |  | Регион           |          |
| Район                                    |  | Населенный пункт |          |
| Улица                                    |  |                  |          |
| Дом                                      |  | Корпус           |          |
|  |  |                  | Квартира |
| Контактные данные                        |  |                  |          |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
(заполняется печатными буквами)

Прошу принять моего ребенка (меня) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Ф.И.О. (полностью печатными буквами)*

\_\_\_\_\_  
*(Дата рождения)*

\_\_\_\_\_  
*(№ образовательной организации, класс группа)*

в МУ ДО «ЦДОД № 9» по дополнительной общеобразовательной дополнительной – дополнительной  
общеразвивающей программе: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(название программы)*

| №  | Представлены следующие документы (нужное выделить): |
|----|---|
| 1. | Копия паспорта родителя (законного представителя)   |
| 2. | Копия свидетельства о рождении ребенка              |
| 3. | Согласие на обработку персональных данных           |
| 4. | № сертификата                                       |

|  |  |
|--|--|
| Место получения результата предоставления услуги |  |
| Способ получения решения по заявлению            |  |

С Лицензией на осуществление образовательной деятельности; Уставом МУ ДО «ЦДОД № 9»; Правилами приема граждан в МУ ДО «ЦДОД № 9»; Правилами перевода, отчисления учащихся в МУ ДО «ЦДОД № 9»; Правилами внутреннего распорядка учащихся МУ ДО «ЦДОД № 9»; Правилами оформления возникновения, приостановления и прекращения отношений между МУ ДО «ЦДОД № 9» и учащимися и (или) родителями; календарным учебным графиком; дополнительной общеобразовательной программой – дополнительной общеразвивающей программой ознакомлен (а); с условиями предоставления, использования, прекращения действия сертификата дополнительного образования, а также Правилами персонифицированного финансирования ознакомлен (-а):

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
Подпись заявителя \_\_\_\_\_ Расшифровка подписи \_\_\_\_\_

Данные заполняются в случае, если заявление подписывается представителем заявителя

**Данные представителя (уполномоченного лица)**

|  |  |                         |                 |
|--|--|-------------------------|-----------------|
| <b>Фамилия</b>                           |  |                         |                 |
| <b>Имя</b>                               |  |                         |                 |
| <b>Отчество</b>                          |  |                         |                 |
| <b>Дата рождения</b>                     |  |                         |                 |
| <b>Документ, удостоверяющий личность</b> |  |                         |                 |
| <b>Вид</b>                               |  |                         |                 |
| <b>серия</b>                             |  | <b>Номер</b>            |                 |
| <b>выдан</b>                             |  | <b>Дата выдачи</b>      |                 |
| <b>Адрес регистрации заявителя</b>       |  |                         |                 |
| <b>Индекс</b>                            |  | <b>Регион</b>           |                 |
| <b>Район</b>                             |  | <b>Населенный пункт</b> |                 |
| <b>Улица</b>                             |  |                         |                 |
| <b>Дом</b>                               |  | <b>Корпус</b>           |                 |
|  |  |                         | <b>Квартира</b> |
| <b>Контактные данные</b>                 |  |                         |                 |

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_

Подпись заявителя

Расшифровка подписи

Директору МУ ДО «ЦДОД № 9»  
Т.А. Калимовой

от \_\_\_\_\_  
(Ф..И.О. заявителя)

### 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 № 9», зарегистрированного по адресу: г. Сыктывкар, пгт. Краснозатонский, ул. Белинского, д. 15.

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 МУ ДО «ЦДОД № 9» 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 МУ ДО «ЦДОД № 9» по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручено лично под расписку представителю МУ ДО «ЦДОД № 9»;
3. в случае отзыва согласия на обработку персональных данных, МУ ДО «ЦДОД № 9» 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 МУ ДО «ЦДОД № 9» и в ГАУ РК «ЦИТ» (г. Сыктывкар, Интернациональная ул, д. 108а) в течение срока хранения документов, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

Подпись

Расшифровка подписи

**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 № 9», зарегистрированного по адресу: г. Сыктывкар, пгт. Краснозатонский, ул. Белинского. д. 15. 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 МУ ДО «ЦДОД № 9» 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 МУ ДО «ЦДОД № 9» по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручено лично под расписку представителю МУ ДО «ЦДОД № 9»;
3. в случае отзыва согласия на обработку персональных данных, МУ ДО «ЦДОД № 9» 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 МУ ДО «ЦДОД № 9» и в ГАУ РК «ЦИТ» (г. Сыктывкар, ул. Интернациональная, д. 108а) в течение срока хранения документов, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

**Согласие на обработку персональных данных**

Я, несовершеннолетний(ая) \_\_\_\_\_, зарегистрированный(ная) по адресу \_\_\_\_\_ паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_, действующий \_\_\_\_\_ с \_\_\_\_\_ согласия \_\_\_\_\_ законного \_\_\_\_\_ представителя: \_\_\_\_\_ зарегистрированного по адресу \_\_\_\_\_ свидетельство о рождении серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдано \_\_\_\_\_, даю согласие на обработку персональных данных уполномоченным должностным лицам Муниципального учреждения дополнительного образования «Центр дополнительного образования детей № 9», зарегистрированного по адресу: г. Сыктывкар, пгт. Краснозатонский, ул. Беллинского, д. 15.

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:

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 МУ ДО «ЦДОД № 9» 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 МУ ДО «ЦДОД № 9» по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручено лично под расписку представителю МУ ДО «ЦДОД № 9»;
3. в случае отзыва согласия на обработку персональных данных, МУ ДО «ЦДОД №9» 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 МУ ДО «ЦДОД № 9» в течение срока хранения документов, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Несовершеннолетний \_\_\_\_\_ (дата) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Законный представитель \_\_\_\_\_ (дата) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

**Муниципальное учреждение дополнительного образования  
«Центр дополнительного образования детей № 9» (МУ ДО «ЦДОД № 9»)**

**Расписка о приеме документов**

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Дата представления документов \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

|  |  |
|--|--|
| <b>ФИО заявителя полностью</b>             |  |
| <b>Адрес регистрации</b>                   |  |
| <b>Адрес для почтовой корреспонденции</b>  |  |
| <b>Адрес электронной почты</b>             |  |
| <b>Номер телефона</b>                      |  |
| <b>Наименование муниципальной услуги</b>   | Прием детей в организации дополнительного образования, расположенные на территории МО ГО «Сыктывкар» |
| <b>Наименование образовательной услуги</b> | Обучение по программе: _____<br>_____<br>_____<br>_____  |

Перечень принятых документов от заявителя (нужное отметить) по приему в Центр:

| №  | Документы   | Реквизи-<br>ты<br>документа | Кол-во<br>экз-ов   | Кол-во<br>стр. |
|----|---|-----------------------------|--------------------|----------------|
| 1. | Заявление   |                             | 1 экз.<br>оригинал |                |
| 2. | Согласие на обработку персональных данных   |                             | 1 экз.<br>оригинал | 2              |
| 3. | Документ, удостоверяющий личность заявителя   |                             | 1 экз.<br>копия    |                |
| 4. | Свидетельство о рождении несовершеннолетнего гражданина или документ, подтверждающий родство заявителя (или законность предоставления прав)   |                             | 1 экз.<br>копия    | 1              |
| 5. | Справка (Медицинское заключение) об отсутствии противопоказаний к занятию соответствующим видом спорта в области физической культуры и спорта |                             | 1 экз.<br>оригинал |                |
| 6. | Доверенность, и (или) иной документ, подтверждающий полномочия представителя  |                             | 1 экз.<br>копия    |                |

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. специалиста, принявшего документы)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Дата выдачи результата муниципальной услуги

Подпись заявителя, расшифровка подписи заявителя