



**МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
ДЛЯ ДЕТЕЙ, НУЖДАЮЩИХСЯ В ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ, МЕДИЦИНСКОЙ И СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ
«ЦЕНТР ДИАГНОСТИКИ И КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ»**

249401, Калужская область г. Людиново,
ул. Маяковского, д. 302

Телефон/факс: 8(48444) 5-30-58
E-mail: PsyCentrLud@yandex.ru
Сайт: <https://psycentrlud.nubex.ru>

ДОГОВОР _____ " ____ " _____ 20__ г.

ОБ ОБУЧЕНИИ НА ВОЗМЕЗДНОЙ ОСНОВЕ

Муниципальное казенное образовательное учреждение дополнительного образования для детей, нуждающихся в психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Центр диагностики и консультирования» (далее МКОУ ДО ППМС «Центр диагностики и консультирования») (в дальнейшем – Исполнитель) на основании лицензии N 101 от 07.04.2016г., выданной Министерством образования и науки Калужской области бессрочно в лице директора Кузнецовой Ирины Николаевны, действующего на основании Устава Исполнителя, с одной стороны, и

(в дальнейшем – Заказчик)

(фамилия, имя, отчество и статус законного представителя несовершеннолетнего – мать, отец, опекун, попечитель, уполномоченный представитель органа опеки и попечительства или учреждение социальной защиты, в котором находится нуждающийся в опеке или попечительстве несовершеннолетний, либо лица, действующего на основании доверенности, выданной законным представителем)

и _____ (в дальнейшем – Потребитель)

(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего) с другой стороны, заключили в соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации, Законами Российской Федерации "Об образовании" и "О защите прав потребителей", "О некоммерческих организациях", "О бухгалтерском учете" а также Правилами оказания платных образовательных услуг, утвержденными постановлением Правительства РФ от 15 сентября 2020 г. N 1441 "Об утверждении Правил оказания платных образовательных услуг", Федеральным законом «О внесении изменений в ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» от 14.07.2022 №295-ФЗ (последняя редакция) и Уставом МКОУ ДО ППМС «Центр диагностики и консультирования» утвержденным постановлением администрации муниципального района «Город Людиново и Людиновский район» от 07.05.2015 г. №474 настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель принимает на себя обязанность по обучению на возмездной основе по дополнительной образовательной программе

Специалист: _____

1.2. Срок обучения: с _____ по _____ Срок может быть скорректирован согласно п.5, п.п.5.3. и 5.4. настоящего договора

1.3. Форма реализации образовательной программы – очная.

1.4. Потребитель зачисляется на индивидуальные/групповые занятия. Частота встреч: _____ в неделю.

1.5. Место проведения занятий: МКОУ ДО ППМС «Центр диагностики и консультирования» по ул. Маяковского д.302

1.6. Потребитель зачисляется в МКОУ ДО ППМС «Центр диагностики и консультирования» приказом директора по факту заключения настоящего Договора, на основании письменного заявления родителей (законных представителей, лиц, их заменяющих).

2. Оплата услуг

2.1. Исполнитель предоставляет, а Заказчик оплачивает обучение на возмездной основе, наименование и количество которых определено в **приложении № 1**, являющемся неотъемлемой частью настоящего договора.

2.2. Стоимость одного занятия составляет _____

2.3. Стоимость обучения образовательной программы _____ в соответствии с утвержденной стоимостью обучения на возмездной основе по образовательным программам и согласованной с Главой администрации муниципального района «Город Людиново и Людиновский район» Д.С.Удаловым от 01.09.2022 года на 2022-2023 учебный год за _____ **занятий** по запросу законного представителя составляет _____, в соответствии с приложением №1, которое является неотъемлемой частью данного договора.

2.4. **Оплата производится периодами не позднее второго числа указанного периода, а именно:**

Не позднее _____ за период с ____ по _____ 20__ года за ____ занятий в сумме _____

Не позднее _____ за период с ____ по _____ 20__ года за ____ занятий в сумме _____

Не позднее _____ за период с ____ по _____ 20__ года за ____ занятий в сумме _____

Не позднее _____ за период с ____ по _____ 20__ года за ____ занятий в сумме _____

2.5. Оплата производится на счет УФК по Калужской области (Отдел образования Администрации муниципального района «Город Людиново и Людиновский район») в г. Людиново в любом банке **согласно реквизитам, указанным в п.9**

3. Обязанности Исполнителя

Исполнитель обязан:

3.1. Организовать и обеспечить надлежащее исполнение обязанностей, предусмотренных приложением № 1 настоящего договора. Обучение на возмездной основе оказываются в соответствии с учебным планом, годовым календарным учебным графиком и расписанием занятий, разрабатываемыми Исполнителем.

3.2. Обеспечить для проведения занятий помещения, соответствующие санитарным и гигиеническим требованиям, а также оснащение, соответствующее обязательным нормам и правилам, предъявляемым к образовательному процессу.

3.3. Во время оказания обучения на возмездной основе проявлять уважение к личности Потребителя, оберегать его от всех форм физического и психологического насилия, обеспечить условия укрепления нравственного, физического и психологического здоровья, эмоционального благополучия Потребителя с учетом его индивидуальных особенностей.

3.4. Сохранить место за Потребителем (в системе оказываемых общеобразовательным учреждением обучения на возмездной основе) в случае его болезни, лечения, карантина.

3.5. Уведомить Заказчика о нецелесообразности оказания Потребителю обучения на возмездной основе в объеме, предусмотренном приложением № 1 настоящего договора, вследствие его индивидуальных особенностей, делающих невозможным или педагогически нецелесообразным оказание обучения на возмездной основе. В таком случае уже внесенная оплата за не проведенные занятия возмещается Заказчику в полном объеме или отрабатывается Исполнителем оплаченное количество занятий.

4. Обязанности Заказчика

4.1. Своевременно вносить плату за занятия/консультации/диагностики, указанные в приложении № 1 настоящего договора.

4.2. При поступлении Потребителя в МКОУ ДО ППМС «Центр диагностики и консультирования» и в процессе его обучения своевременно предоставлять все необходимые документы, предусмотренные уставом Исполнителя.

4.3. Незамедлительно сообщать руководителю Исполнителя об изменении контактного телефона и места жительства.

4.4. Извещать руководителя Исполнителя об уважительных причинах отсутствия Потребителя на занятиях.

4.5. По просьбе Исполнителя приходить для беседы при наличии претензий Исполнителя к поведению Потребителя или его отношению к получению обучения на возмездной основе.

4.6. Проявлять уважение к педагогам, администрации и техническому персоналу Исполнителя.

4.7. Возмещать ущерб, причиненный Потребителем имуществу Исполнителя в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.8. В случае выявления заболевания Потребителя освободить Потребителя от занятий.

4.9. Для договора с участием Потребителя, не достигшего 14-летнего возраста, обеспечить посещение Потребителем занятий согласно учебному расписанию.

5. Права Исполнителя, Заказчика, Потребителя

5.1. Исполнитель вправе отказать Заказчику и Потребителю в заключении договора на новый срок по истечении действия настоящего договора, если Заказчик, Потребитель в период его действия допускали нарушения, предусмотренные гражданским законодательством и настоящим договором.

5.2. Заказчик вправе требовать от Исполнителя предоставления информации:

- по вопросам, касающимся организации и обеспечения надлежащего исполнения работ, предусмотренных приложением № 1 настоящего договора, образовательной деятельности Исполнителя и перспектив ее развития;

- о поведении, отношении Потребителя к образовательному процессу.

5.3. Заказчик вправе в случае, если Исполнитель нарушил сроки обучения на возмездной основе (сроки начала и (или) окончания оказания обучения на возмездной основе и (или) промежуточные сроки оказания на возмездной основе) либо если во время оказания обучения на возмездной основе стало очевидным, что она не будут осуществлена в срок, по своему выбору:

а) назначить Исполнителю новый срок, в течение которого Исполнитель должен приступить к оказанию обучения на возмездной основе и (или) закончить обучение на возмездной основе;

б) расторгнуть настоящий Договор.

5.4. Заказчик вправе потребовать полного возмещения ранее оплаченной стоимости в связи с обстоятельствами, указанными в п. 3, п.п. 3.4 настоящего договора (а именно, в случае болезни, лечения, карантина). В таком случае сроки исполнения договора также будут скорректированы по соглашению сторон.

5.5. Потребитель вправе:

- обращаться к работникам Исполнителя по всем вопросам деятельности МКОУ ДО ППМС «Центр диагностики и консультирования» получать полную и достоверную информацию об оценке своих знаний и критериях этой оценки;

- пользоваться имуществом Исполнителя, необходимым для обеспечения образовательного процесса, во время занятий, предусмотренных расписанием.

6. Основания изменения и расторжения договора

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

6.2. От имени Потребителя в возрасте от 3 до 14 лет договор в любое время может быть расторгнут Заказчиком по заявлению в соответствии с ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» **(форма заявления прилагается к настоящему Договору)**

6.3. Настоящий договор может быть расторгнут по соглашению сторон. По инициативе одной из сторон договор может быть расторгнут по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

6.4. Помимо этого, Исполнитель вправе отказаться от исполнения договора, если Заказчик нарушил сроки оплаты услуг по настоящему договору (п.2.3).

7. Ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору

7.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения сторонами обязательств по настоящему договору они несут ответственность, предусмотренную гражданским законодательством и законодательством о защите прав потребителей, на условиях, установленных этим законодательством.

8. Срок действия договора и другие условия

8.1. Настоящий договор вступает в силу со дня его заключения сторонами и действует до _____, при этом срок действия договора может быть скорректирован Заказчиком согласно п.6, п.п.5.3. и 5.4. настоящего договора.

8.2. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу.

9. Подписи сторон

Исполнитель	Заказчик	Потребитель
Муниципальное казенное образовательное учреждение дополнительного образования для детей, нуждающихся в психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Центр диагностики и консультирования»		
Калужская обл., г.Людиново, ул. Маяковского, д.302		
ИНН 4024006369 КПП 402401001 ОКТМО 29620000 ВИК 012908002 р/с 031006430000000013700 к/с 40102810045370000030 КБК 07511301995050000130		
Директор Кузнецова И.Н. _____ (подпись)	_____ (подпись)	_____ (подпись)

**к договору об обучении на возмездной основе
МКОУ ДО ППМС «Центр диагностики и консультирования»**

Обучение на возмездной основе

№ п\п	Направление службы	Форма предоставления (индивидуальная, групповая), (очная, заочная)	Наименование части Программы (курса)	Количество часов		Срок обучения	Стоимость образовательной программы для одного обучающегося
				в неделю	всего		
1.	Коррекционная служба	Индивидуальная/Групповая/ Очная					

Директор МКОУ ДО ППМС
«Центр диагностики и консультирования»

Заказчик

Кузнецова И.Н.

Подпись

Подпись

ФИО

Директору МКОУ ДО ППМС
«Центр диагностики и консультирования»
Кузнецовой И.Н.

от Ф.И.О родителя (полностью)

Адрес регистрации: **Калужская область,**

Паспорт: серия _____ номер _____

Выдан: _____

Тел. _____

Эл. почта _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Я, _____ прошу зачислить
моего ребенка _____
«__» _____ года рождения в МКОУ ДО ППМС «Центр диагностики и
консультирования» на занятия к педагогу – психологу/учителю – логопеду _____
для реализации обучения на возмездной основе по дополнительной платной
образовательной программе: _____

Свидетельство о рождении ребенка: серия _____ номер _____ **выдан**

«__» _____ 20__

Подпись

ФИО

Директору МКОУ ДО ППМС
«Центр диагностики и консультирования»
Кузнецовой И.Н.

от Ф.И.О родителя (полностью)

Адрес регистрации: **Калужская область,**

Паспорт: серия _____ номер _____

Выдан: _____

Тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу расторгнуть договор № _____ об обучении на возмездной основе от «__» _____
20__ года с «__» _____ 20__ года.

«__» _____ 20__

Подпись

ФИО

СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ) НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РЕБЕНКА

Я, _____, дата рождения _____,

(ФИО родителя, или законного представителя Субъекта персональных данных)

Проживающий (ая) по адресу: _____,

Паспорт: серия _____ № _____ выдан _____

(дата выдачи, кем выдан)

Данные ребенка: _____

(ФИО ребенка полностью)

Дата рождения: _____

На основании свидетельства о рождении: серия _____ № _____

выдан _____

(дата выдачи, кем выдан)

(Документ, подтверждающий, что является законным представителем подопечного: № _____ от _____).

Как его (её) законный представитель даю свое согласие МКОУ ДО ППМС «Центр диагностики и консультирования» (далее Оператор) на автоматизированную, а так же без использования средств автоматизации персональных данных (из числа предусмотренных действующим законодательством действий), а именно: **на обследование, хранение и обработку представляемых мной следующих персональных данных меня и моего ребенка (фамилия, имя, отчество, дата рождения, гражданство, адрес регистрации и проживания, социальное положение, анамнестические сведения ребенка, особенности раннего развития, сведения о состоянии здоровья и перенесенных заболеваниях, сведения о попечительстве, опеке фамилия, имя, отчество родителей, год рождения, образование, место работы, должность, другая информация).**

Настоящее согласие представляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных, которые необходимы или желательны для достижения целей соблюдения законов и иных нормативных правовых актов, учета детей, учета реализации права обучающихся на получения образования, включая без ограничений: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам – территориальным органам управления образования, государственным медицинским организациям, военкомату, отделениям полиции), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с персональными данными, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

В случае неправомерного использования Оператором персональных данных, предоставленных мною, настоящее согласие отзывается путем подачи моего письменного заявления на имя руководителя МКОУ ДО ППМС «Центр диагностики и консультирования».

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных на время обучения моего ребенка в МКОУ ДО ППМС «Центр диагностики и консультирования», или до дня отзыва в письменной форме.

Я _____

(ФИО)

Подтверждаю, что давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах ребенка.

« _____ » _____ 20 _____

Подпись

Расшифровка подписи

**СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ) НА ФОТО и ВИДЕСЪЕМКУ
НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО**

Я, _____
(Ф.И.О родителя, законного представителя)

Паспорт: серия _____ № _____ выдан _____

Зарегистрированного по адресу: _____

являясь законным представителем несовершеннолетнего _____

_____ приходящегося мне _____,
зарегистрированного по адресу: _____

даю свое согласие на фото и видеосъемку в эстетичном виде своего ребенка (групповое фото и видеосъемки, во время проведения занятий, мероприятий в МКОУ ДО ППМС «Центр диагностики и консультирования») сотрудниками МКОУ ДО ППМС «Центр диагностики и консультирования» г. Людиново Калужской области.

Я даю согласие на использование фото и видеоматериалов с моим ребенком исключительно в следующих целях:

- размещение на сайте МКОУ ДО ППМС «Центр диагностики и консультирования» (www.consult-1.ru);
- размещение на стендах МКОУ ДО ППМС «Центр диагностики и консультирования».

Я информирован(а), что МКОУ ДО ППМС «Центр диагностики и консультирования» гарантирует обработку фото и видеоматериалов со моим ребенком в соответствии с действующим законодательством РФ.

Данное согласие действует для достижения целей обработки фото и видеоматериалов, или в течение срока хранения информации. Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего ребенка.

Подпись

Расшифровка подписи

« _____ » _____ 202__ г.