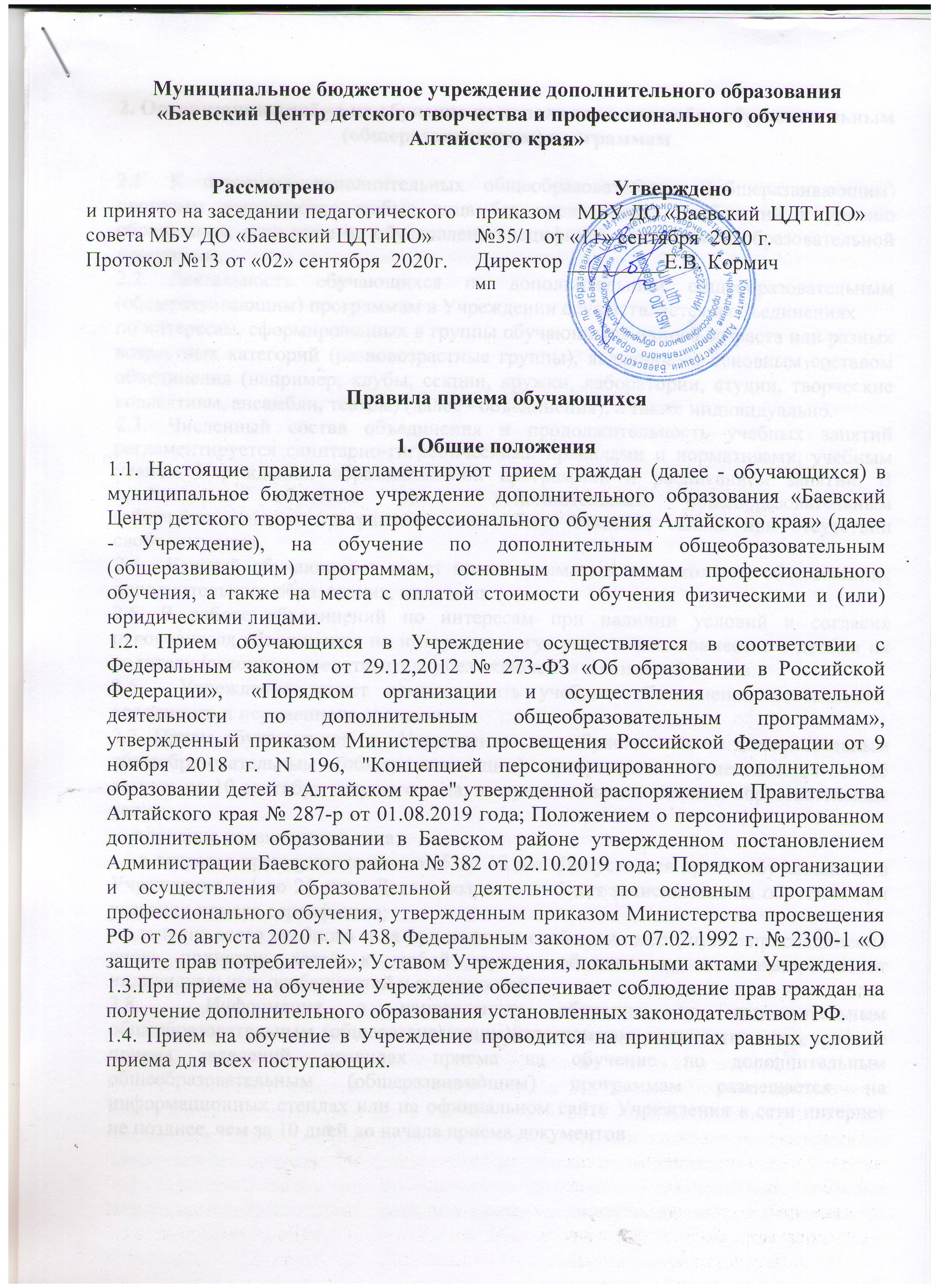
****

**2. Организация приёма на обучение по дополнительным общеобразовательным**

**(общеразвивающим) программам**

1. К освоению дополнительных общеобразовательных (общеразвивающим) программ допускаются любые лица без предъявления требований к уровню образования, если иное не обусловлено спецификой реализуемой образовательной программы.
2. Деятельность обучающихся по дополнительным общеобразовательным (общеразвивающим) программам в Учреждении осуществляется в объединениях

по интересам, сформированных в группы обучающихся одного возраста или разных возрастных категорий (разновозрастные группы), являющиеся основным составом объединения (например, клубы, секции, кружки, лаборатории, студии, творческие коллективы, ансамбли, театры) (далее - объединения), а также индивидуально.

* 1. Численный состав объединения и продолжительность учебных занятий регламентируется санитарно-гигиеническими правилами и нормативами, учебным планом Учреждения, образовательной программой и расписанием занятий. В приёме на обучение по дополнительным общеобразовательным (общеразвивающим) программам может быть отказано только при отсутствии свободных мест.
  2. Каждый обучающийся имеет право заниматься в нескольких объединениях дополнительного образования, менять их.

2.5. В работе объединений по интересам при наличии условий и согласия руководителя объединения по интересам могут участвовать совместно с детьми их родители (законные представители) без включения в основной состав.

2.6. Учреждение может комплектовать учебные объединения постоянного, временного и переменного составов.

2.7. Прием обучающихся в Учреждение на обучение по дополнительным общеобразовательным (общеразвивающим) программам осуществляется с 25 августа по 10 сентября текущего года, в случае оказания платных образовательных услуг:

- в течение календарного года;

- в возрасте преимущественно от 5 до 18 дет. Допускается прием обучающихся в Учреждение с 4 до 25 лет; Дети в возрасте от 5 лет зачисляются на обучение при указании номера сертификата;

- в течение всего учебного года при наличии свободных мест, путем присоединения вновь принятых детей к любой группе, объединению в зависимости от индивидуальных особенностей и склонностей.

2.8. Информация о направлениях обучения по дополнительным общеобразовательным (общеразвивающим) программам, количестве мест, графике приема заявлений, правилах приема на обучение по дополнительным общеобразовательным (общеразвивающим) программам размещается на информационных стендах или на официальном сайте Учреждения в сети интернет не позднее, чем за 10 дней до начала приема документов

1. **Организация приёма на обучение по** **основным программам**

**профессионального обучения**

1. Количество мест для обучения по основным программам профессионального обучения по программам профессиональной подготовки по профессиям рабочих, должностям служащих определяется учебным планом Учреждения.
   1. На обучение по основным программам профессионального обучения по программам профессиональной подготовки по профессиям рабочих, должностям служащих принимаются лица различного возраста, в том числе не имеющие основного общего или среднего общего образования, включая лиц с ограниченными возможностями здоровья (с различными формами умственной отсталости) без вступительных испытаний.
   2. В приеме на обучение по основным программам профессионального обучения по программам профессиональной подготовки по профессиям рабочих, должностям служащих может быть отказано в следующих случаях:

- при отсутствии свободных мест;

- при наличии медицинских противопоказаний по профессии рабочего, должности служащего, требующей предварительного медицинского освидетельствования в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

3.4. Прием на обучение по основным программам профессионального обучения по программам профессиональной подготовки по профессиям рабочих, должностям служащих осуществляется по личному заявлению совершеннолетнего обучающегося или несовершеннолетнего обучающегося старше 14 лет с согласия родителя (законного представителя).

3.5. В период с 10 сентября по 30 октября обучающиеся общеобразовательных учреждений района поступившие на первый год обучения имеют право переходить с одного профиля профессионального обучения на другой по согласованию с администрацией Учреждения.

3.6. Форма заявления и образец договора размещаются на информационных стендах и официальном сайте Учреждения в сети интернет до начала приема.

1. Организация информирования поступающих на обучение
   1. При приеме обучающегося в Учреждение, поступающие, родители (законные представители) несовершеннолетних обучающихся знакомятся со свидетельством о государственной регистрации Учреждения, уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с учебной документацией, другими документами. регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности в Учреждении, правами и обязанностями обучающихся,Положением о персонифицированном дополнительном образовании в Баевском районе.

Факт такого ознакомления фиксируется в заявлении о приеме и заверяется личной подписью поступающего и (или) родителей (законных представителей). При проведении приема на конкурсной основе поступающему предоставляется также информация о проводимом конкурсе и об итогах его проведения.

* 1. С целью ознакомления поступающего на обучение, его родителей (законных представителей) с правоустанавливающими документами, они размещаются на официальном сайте и информационных стендах Учреждения.

1. Прием документов
   1. Прием в Учреждение проводится но личным заявлениям обучающихся; родителей (законных представителей).
   2. При подаче заявления о приеме в Учреждение обучающиеся, родители (законные представители) предъявляют следующие документы:

- заявление обучающегося, родителя (законного представителя) о приеме в Учреждение (приложение 1,2,3,4);

- заявление о согласии обучающегося; родителя (законного представителя) на

обработку персональных данных,

- медицинскую справку о состоянии здоровья ребенка, в случае выбора им дополнительной общеобразовательной программы в области физической культуры и спорта;

- личную медицинскую книжку или медицинскую справку при приеме на обучение по основным профессиональным образовательным программам по профессиям, специальностям, направлениям подготовки, с результатами обязательных предварительных медицинских осмотров (обследований) в порядке, установленном при заключении трудового договора или служебного контракта по соответствующим должности, профессии или специальности.

5.3. документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребенка;

5.4. Помимо документов, установленных пунктом 5.2. в заявлении о зачислении Заявитель предоставляет сведения о номере сертификата дополнительного образования. Заявитель может направить электронную заявку с использованием личного кабинета информационной системы персонифицированного финансирования.

5.5.При достижении детьми, ранее зачисленными на программы дополнительного

образования без использования сертификата дополнительного образования, возраста

получения сертификата дополнительного образования, предусмотренного Положением о персонифицированном дополнительном образовании в Баевском районе. Заявитель предоставляет в Учреждение номер сертификата, о чем Учреждение незамедлительно информирует уполномоченный орган

1. Зачисление обучающихся в Учреждение
   1. Зачисление обучающихся в Учреждение на новый учебный год по дополнительным общеобразовательным программам, а также обучающиеся общеобразовательных учреждений района на обучение по программам профессиональной подготовки осуществляется с 25 августа по 10 сентября и оформляется приказом директора.

6.2. Допускается зачисление обучающихся в течение всего учебного года при наличии свободных мест, по заявлению обучающегося; родителей (законных представителей); при заключении договора между Учреждением и физическим или юридическим лицом, обязующимся оплатить обучение лица, зачисляемого на обучение.

6.3. Решение о зачислении обучающихся оформляется приказом директора Учреждения.

Основанием для зачисления на обучение является:

- заявление обучающегося, родителя (законного представителя) о приеме в Учреждение;

- заявление родителя (законного представителя) несовершеннолетнего лица;

**-** договор об оказании платных образовательных услуг муниципальным образовательным учреждением заключенный в простой письменной форме между учреждением и лицом, зачисляемым на обучение (родителями (законными представителями) несовершеннолетнего лица).

6.4. Перед принятием решения о зачислении на обучение по дополнительным общеобразовательным (общеразвивающим) программам Учреждение осуществляет проверку возможности использования сертификата для данного вида программ в информационной системе. Если использование представленного сертификата для получения дополнительного образования по выбранной программе допускается – то зачисление проходит в обычном порядке. При этом если сертификат имеет статус сертификата персонифицированного финансирования («денежный»), то от уполномоченного органа поступит информация об остатке средств обеспечения сертификата и проект договора, который подлежит заключить с родителями.

* 1. При поступлении заявления о зачислении обучающегося на программы дополнительного образования и номера сертификата Учреждение незамедлительно вносит эти данные в информационную систему и проверяет статус сертификата, номер которого предоставлен. В случае, если статус сертификата не предполагает его использования по выбранной образовательной программе, ребенок не подлежит зачислению. В ином случае решение о зачислении ребенка принимается в соответствии с настоящим порядком. Если при этом используемый сертификат имеет статус сертификата персонифицированного финансирования, то зачисление происходит по результатам заключения соответствующего договора об обучении.
  2. Установление по результатам проверки с использованием информационной

системы невозможности использования представленного сертификата для обучения по выбранной программе либо отсутствие доступного обеспечения сертификата

дополнительного образования является основанием для отказа в зачислении ребенка на обучение по выбранной программе с использованием сертификата дополнительного образования

* 1. Данные каждого зачисленного в Учреждение обучающегося заносятся книгу движения обучающихся.
  2. Права и обязанности обучающегося, предусмотренные законодательством об образовании и локальными нормативными актами Учреждения, возникают у лица, принятого на обучение, с даты, указанной в приказе директора Учреждения о приеме лица на обучение.

1. **Особенности приёма на обучение за счет средств физических или юридических лиц.**
   1. Приём на обучение регламентируется отдельным локальным актом Учреждения**.**
   2. Зачисление Учреждение в случае оказания платных образовательных

услуг оформляемся приказом о создании учебной группы по конкретной образовательной программе.

* 1. В случае приема на обучение за счет средств физических и (или) юридических лиц изданию Приказа о приеме на обучение в Учреждение, предшествует заключение договора по установленной форме об оказании платных образовательных услуг муниципальным образовательным учреждением заключенный в письменной форме между Учреждением, лицом, зачисляемым на обучение, и физическим или юридическим лицом, обязующимся оплатить обучение лица, зачисляемого на обучение.
  2. При зачислении на обучение на платной основе при наличии у ребенка сертификата дополнительного образования Учреждение информирует об указанном заявлении на обучение уполномоченный орган независимо от факта использования сертификата дополнительного образования для оплаты по договор

1. **Заключительные положения**

8.1. Настоящее Положение вводится в действие с момента утверждения приказом директора МБУ ДО «БаевскийЦентр детского творчества и профессионального обучения Алтайского края».

8.2. Срок действия настоящего Положения бессрочно

Приложение 1

Директору МБУ ДО «Баевский ЦДТиПО»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать образовательную услугу по реализации дополнительной общеобразовательной программы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ направленности "Дополнительная общеобразовательная (общеразвивающая) программа «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ", начиная с модуля: \_\_. (далее - Программа) Обучающемуся, сведения о котором указаны ниже

Сведения о родителе (законном представителе):

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя и отчество родителя (законного представителя): |  |
| Телефон родителя (законного представителя): |  |
| Место жительства родителя (законного представителя): |  |

Сведения об Обучающемся:

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя и отчество обучающегося: |  |
| Дата рождения обучающегося: |  |
| Место жительства обучающегося: |  |

С дополнительной общеобразовательной программой, уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности МБУ ДО "БАЕВСКИЙ ЦДТ И ПО", с правами и обязанностями обучающихся ознакомлен.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

подпись расшифровка

(**Для обучающихся в возрасте от 8 лет и старше**).

Разрешаю ребенку: участие в труде по самообслуживанию (уборка рабочего места в кабинете (мастерской, зале) после занятий; участие в общественно-полезном труде (уборка территории образовательного учреждения, уход за растениями на территории образовательного учреждения), в целях формирования у него трудовых навыков, воспитания сознательного отношения к труду и экологического воспитания на основании «Закона об образовании» ст.34 п.4 «Основные права обучающихся и меры их социальной поддержки и стимулирования». Согласие вступает в силу со дня подписания и действует в течение всего периода обучения в МБУ ДО «Баевский ЦДТиПО». Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления

. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

подпись расшифровка

Приложение 2

Директору МБУ ДО «Баевский ЦДТиПО»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать образовательную услугу по реализации дополнительной общеобразовательной программы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ направленности "Дополнительная общеобразовательная (общеразвивающая) программа «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ", начиная с модуля: \_\_ (далее - Программа) Обучающемуся, сведения о котором указаны ниже , в соответствии с договором-офертой №\_\_- ПФ (с \_\_\_.\_\_\_\_.20\_\_\_ по \_\_\_.\_\_\_\_.20\_\_\_), а также прочими договорами-офертами, предлагаемыми мне к заключению, предусматривающими оказание услуг по реализации иных частей Программы, выставляемыми Вами (при необходимости).

Сведения о родителе (законном представителе):

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя и отчество родителя (законного представителя): |  |
| Телефон родителя (законного представителя): |  |
| Место жительства родителя (законного представителя): |  |

Сведения об Обучающемся:

|  |  |
| --- | --- |
| Номер сертификата дополнительного образования: |  |
| Фамилия, имя и отчество обучающегося: |  |
| Дата рождения обучающегося: |  |
| Место жительства обучающегося: |  |

Я, ознакомлен с условиями договора-оферты № \_\_ - ПФ, представленного в сети Интернет по адресу [https://baevoupk.edu22.info/](https://baevoupk.edu22.info/%20), и полностью и безоговорочно принимаю их. Я проинформирован, что подписание настоящего заявления в соответствии с условиями договора-оферты №\_\_ - ПФ приравнивается к подписанию указанного договора-оферты. Обязуюсь самостоятельно отслеживать в личном кабинете сертификата «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» информационной системы «ПФДО» предложения (оферты) к заключению договоров-оферт, предусматривающих оказание услуг по реализации иных частей Программы, выставляемые Вами, и знакомиться с ними.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_./.

подпись расшифровка

С дополнительной общеобразовательной программой, уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности МБУ ДО "БАЕВСКИЙ ЦДТ И ПО", с правами и обязанностями обучающихся ознакомлен.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_./.

подпись расшифровка

Приложения к Заявлению

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проживающий по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданный «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

являясь родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проживающего по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в соответствии с требованием статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. №152- ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку персональных данных, а именно:

- фамилия, имя, отчество;

- сведения о паспорте (серия, номер, дата и место получения);

- место жительства;

- номер телефона;

- фамилия, имя, отчество ребёнка;

- дата рождения ребёнка;

- место жительства ребенка;

- номер телефона ребёнка;

- сведения о записи на программы дополнительного образования и их посещении.

поставщику образовательных услуг муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования "Баевский центр детского творчества и профессионального обучения Алтайского края", юридический адрес которого: 658510, Алтайский край, Баевский р-н, село Баево, ул. Ленина, д. 45, в целях организации обучения по выбранным образовательным программам. Предоставляю право осуществлять обработку с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, предоставление персональных данных иным участникам системы персонифицированного дополнительного образования в целях, определенных настоящим согласием, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных. Данное Согласие действует с момента подписания и до истечения сроков, установленных действующим законодательством Российской Федерации, а также может быть отозвано по письменному заявлению.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_./.

подпись расшифровка

Приложение 3

Директору МБУ ДО «Баевский ЦДТиПО»

Кормич Е.В.

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу оказать образовательную услугу по реализации образовательной программы

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование программы)

«О себе сообщаю сведения:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проживаю по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

домашний телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ мобильный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспортные данные: серия \_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ознакомлен(а) с Уставом МБУ ДО «Баевский ЦДТиПО», лицензией на осуществление образовательной деятельности, с правилами внутреннего распорядка МБУ ДО «Баевский ЦДТиПО», с правилами приема в МБУ ДО «Баевский ЦДТиПО», с образовательной программой (официальный сайт baevoupk.edu22.info)

Расписание теоретических, практических занятий, график индивидуального занятий составлены с учётом моего пожелания.

Согласен(согласна) на обработку своих персональных данных.(с учетом Приложения к настоящему Заявлению)

К заявлению прилагаю следующие документы:

- Медицинское заключение.

- Согласие на обработку персональных данных.

- Ксерокопия паспорта.

Подлинность предоставляемых документов и информации подтверждаю. Оповещен(-а) об ответственности в соответствии с законодательством РФ за предоставление заведомо ложных сведений и подложных документов.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(Ф.И.О.)

Приложения к Заявлению

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проживающий по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданный «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в соответствии с требованием статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. №152- ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку персональных данных, а именно:

- фамилия, имя, отчество;

- сведения о паспорте (серия, номер, дата и место получения);

- место жительства;

- номер телефона;

- сведения о записи на программы профессионального обучения и их посещении.

поставщику образовательных услуг муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования "Баевский центр детского творчества и профессионального обучения Алтайского края", юридический адрес которого: 658510, Алтайский край, Баевский р-н, село Баево, ул. Ленина, д. 45, в целях организации обучения по выбранным образовательным программам. Предоставляю право осуществлять обработку с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, предоставление персональных данных иным участникам в целях, определенных настоящим согласием, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных. Данное Согласие действует с момента подписания и до истечения сроков, установленных действующим законодательством Российской Федерации, а также может быть отозвано по письменному заявлению.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_./.

подпись расшифровка

Приложение 4

Директору МБУ ДО «Баевский ЦДТиПО»

Кормич Е.В.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. законного представителя)

проживающего (ей) по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

домашний телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

мобильный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспортные данные: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу оказать образовательную услугу моему сыну (дочери)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. слушателя)

по реализации образовательной программы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование программы)

«Сообщаю сведения о слушателе:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество

Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проживаю по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

домашний телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ мобильный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспортные данные: серия \_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ознакомлены с Уставом МБУ ДО «Баевский ЦДТиПО», лицензией на осуществление образовательной деятельности, с правилами внутреннего распорядка МБУ ДО «Баевский ЦДТиПО», с правилами приема в МБУ ДО «Баевский ЦДТиПО», с основной профессиональной образовательной программой (официальный сайт baevoupk.edu22.info)

Расписание теоретических, практических занятий, график индивидуального занятий составлены с учётом моего и слушателя пожеланий.

Согласен (согласна) на обработку своих персональных данных и персональных данных слушателя (с учетом Приложения к настоящему Заявлению)

К заявлению прилагаю следующие документы слушателя:

- Медицинское заключение

- Согласие на обработку персональных данных.

- Ксерокопия паспорта.

Подлинность предоставляемых документов и информации подтверждаю. Оповещен(-а) об ответственности в соответствии с законодательством РФ за предоставление заведомо ложных сведений и подложных документов.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(Ф.И.О.)

Приложения к Заявлению

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проживающий по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданный «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

являясь родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проживающего по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в соответствии с требованием статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. №152- ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку персональных данных, а именно:

- фамилия, имя, отчество;

- сведения о паспорте (серия, номер, дата и место получения);

- место жительства;

- номер телефона;

- фамилия, имя, отчество ребёнка;

- дата рождения ребёнка;

- место жительства ребенка;

- номер телефона ребёнка;

- сведения о записи на программы профессионального обучения и их посещении.

поставщику образовательных услуг муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования "Баевский центр детского творчества и профессионального обучения Алтайского края", юридический адрес которого: 658510, Алтайский край, Баевский р-н, село Баево, ул. Ленина, д. 45, в целях организации обучения по выбранным образовательным программам. Предоставляю право осуществлять обработку с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, предоставление персональных данных иным участникам в целях, определенных настоящим согласием, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных. Данное Согласие действует с момента подписания и до истечения сроков, установленных действующим законодательством Российской Федерации, а также может быть отозвано по письменному заявлению.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_./.

подпись расшифровка