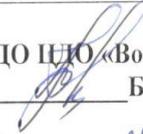


Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования
«Центр дополнительного образования «Восхождение»»

<p>Принято Педагогический совет протокол № <u>3</u> от « <u>09</u> » <u>09</u> 20<u>21</u> год</p>	<p>Утверждаю Директор МБУ ДО ЦДО «Восхождение»  Бурлакова Т.Н. Приказ № <u>47</u> от « <u>09</u> » <u>09</u> 20<u>21</u> год</p>
--	---

ПОЛОЖЕНИЕ

о правилах и порядке приема, перевода, отчисления, восстановления обучающихся
муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования
«Центр дополнительного образования «Восхождение»»
городского округа город Шарья Костромской

2021 г.

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение определяет порядок приема на обучение по дополнительным общеобразовательным программам в муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Центр дополнительного образования «Восхождение»» (далее – Учреждение), а также порядок перевода, отчисления, восстановления обучающихся по дополнительным общеобразовательным программам Учреждения;

1.2. Положение о правилах и порядке приема, перевода, отчисления, восстановления обучающихся муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования «Центр дополнительного образования «Восхождение»» (далее – Положение) разработано в соответствии со следующими нормативными документами:

– Закон Российской Федерации № 273-ФЗ от 29.12.2012 г. «Об образовании в Российской Федерации»;

– Приказ Министерства просвещения Российской Федерации №196 от 09.11.2018 г. «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам»;

– Постановление администрации городского округа Шарья №972 от 16 августа 2019г «Об утверждении Правил персонифицированного финансирования дополнительного образования детей в городском округе город Шарья.»;

– Приказ Министерство образования и науки Российской Федерации № 1185 ОТ 25 октября 2013 г. «Об утверждении примерной формы договора об образовании на обучение по дополнительным образовательным программам»;

– Устав муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования «Центр дополнительного образования «Восхождение»» (далее – Учреждение).

1.3. Положение разработано в целях создания условий, обеспечивающих соблюдение прав детей на получение дополнительного образования, координации деятельности Учреждения по приему, переводу, отчислению и восстановлению обучающихся, алгоритма действий администрации Учреждения, педагогических сотрудников Учреждения и родителей (законных представителей), детей, достигших возраста 14 лет, при приеме, переводе, отчислении и восстановлении обучающихся.

1.4. При приеме в Учреждение не допускаются ограничения по полу, расе, национальности, происхождению, отношению к религии, убеждениям, принадлежности к общественным организациям (объединениям), состоянию здоровья, социальному положению.

1.5. Учреждение ведет прием на обучение учащихся по дополнительным общеобразовательным (общеразвивающим) программам (далее общеобразовательные программы) на основании лицензии на осуществление образовательной деятельности.

2. Порядок приема обучающихся.

2.1. В Учреждение принимаются дети от 5 лет до 18 лет на основе свободного выбора в соответствии с интересами и склонностями, изъявившие желание заниматься по дополнительным общеобразовательным программам, реализуемым в МБУ ДО «ЦДО «Восхождение»».

2.2. К освоению дополнительных общеобразовательных программ допускаются лица без предъявления требований к уровню образования. Если иное не обусловлено спецификой реализуемой дополнительной общеобразовательной программой.

2.3. Прием в Учреждение производится согласно заявлению о приеме в Учреждение обучающихся, достигших возраста 14 лет или родителей (законных представителей) обучающихся.

2.4. В заявлении о приеме в Учреждение родитель (законный представитель) обучающегося, обучающийся, достигший возраста 14 лет, предоставляют сведения о номере сертификата дополнительного образования. В случае отсутствия у обучающегося сертификата дополнительного образования, родитель (законный представитель) обучающегося, обучающийся, достигший возраста 14 лет, одновременно с заявлением о

приеме подают в Учреждение заявление о включении в систему персонифицированного финансирования «Навигатор дополнительного образования Костромской области» (далее – информационная система).

2.5. Одновременно с заявлением о приеме в Учреждение, родитель (законный представитель) обучающегося, обучающийся, достигший возраста 14 лет, дают согласие на обработку персональных данных обучающегося, его родителей (законных представителей) (Приложение 2,4).

2.6. Заявление о приеме в Учреждение может быть направлено в электронной форме с использованием информационной системы. При подаче заявок через информационную систему необходимо подтверждение согласия на обучение по выбранной дополнительной общеобразовательной программе, заключающееся при личном посещении Учреждения Заявителем, оформлении заявления и согласия на обработку персональных данных по установленным в Учреждении единым формам (Приложение 1,2,3,4).

2.7. Прием для обучения по программам в области физической культуры и спорта осуществляется при отсутствии противопоказаний к занятию соответствующим видом спорта.

2.8. Прием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, инвалидов производится на основании заявления обучающегося, достигшего 14 лет, или родителей (законных представителей) несовершеннолетнего обучающегося при наличии заключения психолого-медико-педагогической комиссии и индивидуальной программы реабилитации.

2.9. Гражданин, желающий подать заявку на зачисление и его родитель (законный представитель) имеют право ознакомиться с Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, дополнительными общеобразовательными программами, реализуемыми учреждением, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, права и обязанности обучающихся. Факт ознакомления с данными документами фиксируется в заявлении о приеме в учреждение и заверяется подписью.

2.10. Прием в детские объединения осуществляется на вакантные места в течение всего учебного года.

2.11. В группы второго и последующих лет обучения, приём впервые пришедших в объединение, осуществляется при наличии свободных мест и на основании собеседования с поступающим и (или) родителем (законным представителем).

2.12. Информация о направлениях обучения по дополнительным общеобразовательным программам, количестве мест, правилах приема на обучение по дополнительным общеобразовательным программам размещается на информационном стенде Учреждения и на официальном сайте Учреждения в сети интернет. Информация о количестве свободных мест указывается в подразделе «Вакантные места для приема, перевода» на официальном сайте Учреждения.

2.13. Ответственный, назначаемый приказом директора, за работу в информационной системе, за прием, регистрацию и обработку персональных данных лиц, подающих заявление на прием в Учреждение, производит все необходимые действия по подтверждению персональных данных обучающихся, их родителей (законных представителей) и/или по подтверждению сертификата дополнительного образования и/или по определению номинала сертификата дополнительного образования и/или по обработке заявления о приеме в Учреждение, включая, формирование договора на образование и занесение данных в информационную систему (Приложение 5,6,7,8,9,10,11).

2.14. Для обучения по образовательным программам, реализуемым в рамках системы персонифицированного финансирования, принимаются дети от 5 лет до 18 лет, с соблюдением всех положений установленных постановлением администрации Костромской области от 15.11.2019 г. № 445-а «О внедрении системы персонифицированного финансирования дополнительного образования детей в Костромской области».

2.15. Родитель (законный представитель) обучающегося, обучающийся, достигший возраста 14 лет, при заключении договора на обучение по дополнительным общеобразовательным программам предъявляет документы, необходимые для идентификации данных родителя (законного представителя), обучающегося, в рамках

оформления договора на обучение, указанных в пункте 60 постановления администрации Костромской области от 15.11.2019 г. № 445-а «О внедрении системы персонифицированного финансирования дополнительного образования детей в Костромской области».

2.16. Зачислении на обучение по образовательной программе производится на основании выданного сертификата дополнительного образования.

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

– состояние здоровья, которое не позволяет ребенку обучаться в выбранном объединении; возрастное несоответствие избранного объединения полная укомплектованность избранного объединения;

– количество поданных на прием в объединение заявлений меньше минимально установленного локальными актами Учреждения;

– установление по результатам проверки посредством информационной системы невозможности использования представленного сертификата для обучения по выбранной программе либо отсутствия достаточного номинала сертификата персонифицированного финансирования является основанием для отказа в приеме на обучение по выбранной программе с использованием сертификата персонифицированного.

2.18. Прием на обучение за рамками бюджетного финансирования осуществляется в соответствии с Положением об оказании платных образовательных услуг в Учреждении и на основании договора об оказании платных образовательных услуг с физическими лицами и письменного заявления родителя (законного представителя) ребенка.

2.19. При приеме на обучение на платной основе при наличии у обучающегося сертификата персонифицированного финансирования Учреждение, для обеспечения учета образовательной траектории обучающегося, вносит информацию об указанном зачислении на обучение в информационную систему независимо от факта использования сертификата персонифицированного финансирования для оплаты по договору.

2.20. Обучающийся имеет право быть принятым в нескольких объединениях Учреждения.

2.21. Зачисление на обучение в Учреждение производится приказом директора Учреждения.

2.22. Заявления на зачисление и пакет документов на зачисление хранятся в соответствии с положением об обработке Персональных данных в МБУ ДО «ЦДО «Восхождение»».

2.23. Спорные вопросы, возникающие в ходе приема обучающегося, решаются совместно педагогом дополнительного образования, обучающимся, достигшим возраста 14 лет, родителями (законными представителями) и представителями администрации Учреждения в порядке, установленном локальными актами Учреждения (Положение о комиссии по урегулированию споров между участниками образовательных отношений).

3. Зачисление в порядке восстановления.

3.1. Зачисление в порядке восстановления, т.е. зачисление в число обучающихся лица, ранее обучавшегося и отчисленного по каким-либо причинам, для продолжения обучения в Учреждении по выбранной им дополнительной общеобразовательной программе производится при наличии следующих документов: заявления о восстановлении на имя директора учреждения, наличия справки об отсутствии медицинских противопоказаний к занятиям по определённой дополнительной общеобразовательной программе, а также при наличии вакантных мест в соответствующем объединении.

3.2. При решении вопроса о восстановлении обучающихся учитываются права и охраняемые законом интересы граждан, а также права, интересы и возможности МБУ ДО «ЦДО «Восхождение»» городского округа город Шарья Костромской области.

4. Порядок и основания перевода обучающегося

4.1. Перевод обучающихся в группы последующих лет обучения осуществляется при условии желания и способности к освоению программы соответствующего года занятий.

4.2. Перевод обучающегося на следующий этап (модуль, год обучения) освоения образовательной программы осуществляется, по результатам промежуточной аттестации обучающихся. Отслеживание уровня образовательных результатов и промежуточная аттестация обучающихся осуществляются в соответствии с образовательной программой. Списки обучающихся, переведенных на второй и последующие этапы обучения, составляет педагог дополнительного образования данного объединения. Перевод обучающихся на последующие этапы (модули, годы) обучения оформляется приказом директора Учреждения. Договор об образовании в этом случае подлежит продлению с соблюдением всех положений, установленных постановлением администрации Костромской области от 15.11.2019 г. № 445-а «О внедрении системы персонифицированного финансирования дополнительного образования детей в Костромской области».

4.3. Обучающийся, не полностью освоивший дополнительную общеобразовательную программу предыдущего уровня, и не переведенный на следующий этап, может повторить обучение в следующем учебном году.

4.4. Обучающийся имеет право по согласованию с педагогом дополнительного образования осваивать дополнительную образовательную программу по индивидуальному учебному плану.

4.5. Обучающийся имеет право в течение учебного года перейти внутри одного объединения к другому педагогу дополнительного образования, в другую группу объединения.

4.6. Перевод обучающегося на обучение в другую группу объединения, к другому педагогу, производится на основании заявления родителя (законного представителя) обучающегося или личного заявления обучающегося, достигшего 14-летнего возраста и оформляется приказом директора учреждения.

4.7. В случае расформирования учебной группы (объединения) в течение учебного года по объективным причинам (длительная болезнь педагога, увольнение педагога, расформирование учебной группы в виду несоответствия количества обучающихся требуемым нормативам и т.д.) обучающемуся предоставляется право перевода в другие детские объединения Учреждения при наличии свободных мест в учебных группах.

4.8. Перевод обучающегося из группы, организованной за рамками бюджетного финансирования, в группы, организованные в рамках бюджетного финансирования, осуществляется при наличии вакантных мест в группе, на основании заявления родителя (законного представителя).

4.9. Спорные вопросы, возникающие в ходе перевода обучающегося, решаются совместно педагогом дополнительного образования, обучающимся, достигшим возраста 14 лет, родителями (законными представителями) обучающегося и представителями администрации Учреждения в порядке, установленном локальными актами Учреждения (Положение о комиссии по урегулированию споров между участниками образовательных отношений).

5. Отчисление обучающихся

5.1. Основанием для отчисления обучающегося является:

- отсутствие медицинского документа о состоянии здоровья обучающегося;
- выраженное волеизъявление обучающегося (при наличии заявления от обучающегося и (или) родителя (законного представителя); (заявление родителя (законного представителя) обучающегося или обучающегося, достигшего возраста 14 лет, на отказ от использования средств сертификата персонифицированного финансирования);
- невыполнение учебного плана обучающимся;
- окончание полного курса освоения образовательной программы;
- наличие медицинского заключения, исключающего возможность дальнейшего продолжения обучения в Учреждении;
- нарушение Правил внутреннего распорядка Учреждения;
- совершение противоправных действий и неоднократные нарушения Устава Учреждения.

– в связи с окончанием освоения обучающимся выбранной образовательной программы (модуля программы);

– по личному заявлению обучающегося, достигшего 14-летнего возраста и (или) его родителей (законных представителей).

5.2. При отчислении обучающегося, использующего для обучения сертификат персонифицированного финансирования, ответственный, назначаемый приказом директора, за работу в информационной системе вносит в течение двух дней в информационную систему данные о расторжении.

5.3. й (законных представителей) и/или по подтверждению сертификата дополнительного образования и/или по определению номинала сертификата дополнительного образования и/или по обработке заявления о приеме в Учреждение, включая, формирование договора на образование (Приложение 5,6,7,8,9).

5.4. Отчисление обучающихся оформляется приказом директора МБУ ДО «ЦДО «Восхождение»» и оформляется педагогом отметкой о выбытии в журнале учёта работы объединения.

5.5. Спорные вопросы, возникающие в ходе отчисления обучающегося из учебной группы, решаются совместно педагогом дополнительного образования, обучающимся, достигшим возраста 14 лет, родителями (законными представителями) обучающегося и представителями администрации Учреждения в порядке, установленном локальными актами Учреждения (Положение о комиссии по урегулированию споров между участниками образовательных отношений).

6. Порядок восстановления обучающихся

6.1. Обучающиеся, ранее отчисленные из Учреждения, имеют право на восстановление при наличии мест после личного собеседования и на основании личного заявления (обучающиеся, достигшие возраста 14 лет) или заявления родителей (законных представителей) обучающихся.

6.2. Обучающиеся, отчисленные за нарушения Правил внутреннего распорядка Учреждения, за противоправные действия и неоднократные нарушения Устава Учреждения, право на восстановление не имеют.

6.3. Восстановление обучающихся в Учреждение оформляется приказом директора на основании результатов собеседования и заявления.

6.4. Спорные вопросы, возникающие в ходе восстановления обучающегося в Учреждении, решаются совместно педагогом дополнительного образования, обучающимся, достигшим возраста 14 лет, родителями (законными представителями) обучающегося и представителями администрации Учреждения в порядке, установленном локальными актами Учреждения (Положение о комиссии по урегулированию споров между участниками образовательных отношений).

7. Заключительные положения

7.1. Настоящее Положение вступает в силу со дня его утверждения.

7.2. Изменения и дополнения в настоящее Положение вносятся и принимаются на заседании педагогического совета Учреждения.

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____,
фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) обучающегося

адрес регистрации: _____

паспорт: серия _____ № _____, выдан _____

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», и в соответствии с Основами законодательства Российской Федерации своей волею в своем интересе выражаю даю согласие на автоматизированную и неавтоматизированную обработку следующих персональных данных: фамилию, имя, отчество; пол, дату и место рождения; адрес по прописке, адрес проживания или временной регистрации; контактные телефоны; сведения свидетельства о рождении и паспорта; свидетельства государственного пенсионного страхования; номер сертификата дополнительного образования; наименование основного места обучения; семейное, социальное и имущественное положение; медицинские данные о состоянии здоровья; документы, дающие право на льготы; фотографии и видеоматериалы с мероприятий; результативность участия в мероприятиях разного уровня и прочее, своих и моего ребенка,

фамилия, имя, отчество ребенка

«_____» _____ года рождения, оператору персональных данных – муниципальному бюджетному учреждению дополнительного образования «Центр дополнительного образования «Восхождение»» городского округа город Шарья Костромской области (далее МБУ ДО ЦДО «Восхождение»), юридический адрес, 157500, Костромская область, г. Шарья, ул. П. Морозова, д.; тел. (факс) (849449) 5 –34-05, e-mail: voschosdenie44@yandex.ru.

Обработка персональных данных осуществляется в целях обеспечения образовательного процесса, осуществления мер по охране здоровья и создания благоприятных условий для разностороннего развития личности, информационного обеспечения управления образовательным учреждением, с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа.

Согласие действует в течение всего срока обучения ребенка в МБУ ДО ЦДО «Восхождение», а также на срок хранения документов содержащих вышеуказанную информацию, установленный нормативно-правовыми актами Российской Федерации.

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

Мне разъяснено, что согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления, если это не противоречит законодательству РФ.

Согласие информированное, дано свободно.

«_____» _____ 20__ г. _____
(дата) (подпись родителя (законного представителя) (расшифровка подписи)

Согласие родителя (или законного представителя) обучающегося на включение информации о персональных данных ребенка в общедоступные источники

Я, _____,
 согласен на включение Оператором в целях информационного обеспечения в общедоступные источники: <http://www.eduportal44.ru/Sharya/ddt/1/SitePages/Домашняя.aspx> следующей информации, содержащей персональные данные: фамилия, имя, отчество ребенка, год и место рождения, фотографии и видеоматериалы с мероприятий; результативность участия в мероприятиях разного уровня, сведения об успеваемости и посещаемости.

«_____» _____ 20__ г. _____
(дата) (подпись родителя (законного представителя) (расшифровка подписи)

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____,
фамилия, имя, отчество обучающегося

адрес регистрации: _____
город, улица, дом, корпус, квартира

паспорт: серия _____ № _____, выдан выдан «___» _____ г.

_____ кем и когда

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», и в соответствии с Основами законодательства Российской Федерации своей волею в своем интересе выражаю даю согласие на автоматизированную и неавтоматизированную обработку следующих моих персональных данных: фамилию, имя, отчество; пол, дату и место рождения; адрес по прописке, адрес проживания или временной регистрации; контактные телефоны; сведения свидетельства о рождении и паспорта; свидетельства государственного пенсионного страхования; номер сертификата дополнительного образования; наименование основного места обучения; семейное, социальное и имущественное положение; медицинские данные о состоянии здоровья; документы, дающие право на льготы; фотографии и видеоматериалы с мероприятий; результативность участия в мероприятиях разного уровня и прочее, оператору персональных данных – муниципальному бюджетному учреждению дополнительного образования «Центр дополнительного образования «Восхождение»» городского округа город Шарья Костромской области (далее МБУ ДО ЦДО «Восхождение»), юридический адрес, 157500, Костромская область, г. Шарья, ул. П. Морозова, д.; тел. (факс) (849449) 5 – 34-05, e-mail: voschosdenie44@yandex.ru.

Обработка персональных данных осуществляется в целях обеспечения образовательного процесса, осуществления мер по охране здоровья и создания благоприятных условий для разностороннего развития личности, информационного обеспечения управления образовательным учреждением, с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа.

Согласие действует в течение всего срока обучения в МБУ ДО ЦДО «Восхождение», а также на установленный нормативно-правовыми актами Российской Федерации срок хранения документов, содержащих вышеуказанную информацию.

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

Мне разъяснено, что согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления, если это не противоречит законодательству РФ.

Согласие информированное, дано свободно.

«___» _____ 20___ г. _____
(дата) (подпись обучающегося) (расшифровка подписи)

Согласие обучающегося, законного представителя обучающегося на включение информации о его персональных данных в общедоступные источники

Я, _____,
 согласен на включение Оператором в целях информационного обеспечения в общедоступные источники: <http://www.eduportal44.ru/Sharya/ddt/1/SitePages/Домашняя.aspx> следующей информации, содержащей мои персональные данные: фамилия, имя, отчество, год и место рождения, фотографии и видеоматериалы с мероприятий; результативность участия в мероприятиях разного уровня, сведения об успеваемости и посещаемости.

«___» _____ 20___ г. _____ (подпись)

Согласие родителя (или законного представителя) несовершеннолетнего(-ей) на обработку персональных данных ребенка

«___» _____ 20___ г. _____
(дата) (подпись родителя (законного представителя) (расшифровка подписи)

ЗАЯВЛЕНИЕ О ВКЛЮЧЕНИИ В СИСТЕМУ ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ И
 ФОРМИРОВАНИИ СЕРТИФИКАТА ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ № _____

Я, _____, прошу включить моего ребенка в систему
 персонифицированного финансирования дополнительного образования детей
 ГО Шарья.

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка: _____

Дата рождения ребенка : _____

Адрес регистрации ребенка _____

Контактные данные: _____

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

« ____ » _____ 2019 года

_____ / _____ /
подпись / *расшифровка*

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Заявление принял		
Организация	Должность	Фамилия ИО
_____	_____	_____
Подпись	_____	

Приложение 6.

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ В СВЯЗИ С ВКЛЮЧЕНИЕМ РЕБЕНКА В СИСТЕМУ ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ ВСЕМИ ОПЕРАТОРАМИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, НЕОБХОДИМОЕ ДЛЯ РЕАЛИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ РЕБЕНКА В СИСТЕМЕ ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ

Я, _____

_____ (серия, номер паспорта, кем, когда выдан)

_____ адрес родителя (законного представителя)

являющийся родителем (законным представителем): _____

_____ (номер документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи и выдавшем органе)

_____ (адрес ребенка – субъекта персональных данных)

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

1) фамилии, имени, отчества, контактных телефонов, адресов электронной почты, адреса регистрации и фактического проживания, паспортных данных как обучающегося, так и законного представителя,

2) данных свидетельства о рождении несовершеннолетнего обучающегося, номера СНИЛС,

3) данных об объеме освоения образовательной программы обучающимся, региональному модельному центру, муниципальному опорному центру, а также всем образовательным организациям и индивидуальным предпринимателям – поставщикам образовательных услуг, осуществляющим обучение ребенка на основании заключенного договора об образовании в рамках персонифицированного финансирования, даю дополнительно согласие на обработку следующих персональных данных:

1) фотографической карточки обучающегося,

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

3) данных о результатах и ходе освоения образовательной программы обучающегося,

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

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

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

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

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

Сведения об операторах персональных данных:

Региональный модельный центр: ГБУ ДО Костромской области «Дворец творчества»,
Адрес: 156000, г. Кострома, ул. 1 Мая, д. 12

Муниципальный опорный центр: МБУ ДО «ЦДО «Восхождение»» ГОГ Шарья
Костромской области. Адрес: 157500, Костромская область, г. Шарья, ул. П. Морозова, д.15

Организация (индивидуальный предприниматель), осуществляющая обучение:

Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Центр дополнительного образования „Восхождение“» городского округа город Шарья Костромской области

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

«___» _____ 20__ года _____ / _____ /

Приложение 7.

ЗАЯВЛЕНИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ), РЕБЕНКА, ДОСТИГШЕГО ВОЗРАСТА 14 ЛЕТ, О ЗАЧИСЛЕНИЕ РЕБЕНКА НА ДОПОЛНИТЕЛЬНУЮ ОБЩЕРАЗВИВАЮЩУЮ ПРОГРАММУ, РЕАЛИЗУЕМУЮ В РАМКАХ СИСТЕМЫ ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ

ПОСТАВЩИКУ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УСЛУГ

ОТ _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ № _____.

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЕ (ЗАКОННОМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕ) РЕБЕНКА¹:

ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО (ПРИ НАЛИЧИИ)	
АДРЕС МЕСТА ЖИТЕЛЬСТВА	
ТЕЛЕФОН	
ЭЛЕКТРОННАЯ ПОЧТА	

СВЕДЕНИЯ ОБ ОБУЧАЮЩЕМСЯ:

ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО (ПРИ НАЛИЧИИ)	
ДАТА РОЖДЕНИЯ	
АДРЕС МЕСТА ЖИТЕЛЬСТВА	
НОМЕР СЕРТИФИКАТА ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ	
ТЕЛЕФОН ²	
ЭЛЕКТРОННАЯ ПОЧТА ²	

СВЕДЕНИЯ О ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕЙ ПРОГРАММЕ:

НАИМЕНОВАНИЕ, ID ПРОГРАММЫ	
НАИМЕНОВАНИЕ ГРУППЫ	
ДАТЫ НАЧАЛА И ОКОНЧАНИЯ ОБУЧЕНИЯ	
КОЛИЧЕСТВО ЧАСОВ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ	
СТОИМОСТЬ ПРОГРАММЫ ЗА ПЕРИОД ОБУЧЕНИЯ	

Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с дополнительной общеразвивающей программой, уставом, свидетельством о государственной регистрации, лицензией на ведение образовательной деятельности, другими документами Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Центр дополнительного образования „Восхождение“» городского округа город Шарья Костромской области

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

« ____ » _____ 2019 года _____ / _____ /

подпись

расшифровка

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Заявление принял		
Организация	Должность	Фамилия ИО
_____	_____	_____
Подпись	_____	_____

1 Если заявление подается ребенком, достигшим возраста 14 лет, данный раздел не заполняется

2 Заполняется только если заявление подается ребенком, достигшим возраста 14 лет

ФОРМА СОГЛАСИЯ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ В СВЯЗИ С ОСВОЕНИЕМ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ В РАМКАХ ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ, НА ОСНОВАНИИ
СЕРТИФИКАТА ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

*(дается при освоении программы в рамках персонифицированного финансирования
лицом, ранее включенным в систему персонифицированного финансирования)*

Я, _____

(серия, номер паспорта, кем, когда выдан)

адрес родителя (законного представителя)

являющийся родителем (законным представителем):

(номер документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи и выдавшем органе)

(адрес ребенка – субъекта персональных данных)

обучающегося по образовательной программе «Батик. Роспись по шелку» в организации, осуществляющей обучение Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Центр дополнительного образования „Восхождение“» городского округа город Шарья Костромской области

реализуемой в рамках персонифицированного финансирования на основании сертификата дополнительного образования, даю с целью эффективной организации обучения по образовательной программе согласие на обработку персональных данных:

1) фамилии, имени, отчества, контактных телефонов, адресов электронной почты, адреса регистрации и фактического проживания, паспортных данных как обучающегося, так и законного представителя,

2) фотографической карточки обучающегося,

3) данных свидетельства о рождении (паспорта) обучающегося,

4) данных о ходе освоения и результатах освоения образовательной программы обучающимся,

5) данных о ранее полученном образовании обучающегося, получаемом ином образовании обучающегося,

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

организации, осуществляющей образовательную деятельность по образовательной программе на основании заключенного договора об образовании.

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

Сведения об операторах персональных данных:

Региональный модельный центр: ГБУ ДО Костромской области «Дворец творчества», Адрес: 156000, г. Кострома, ул. 1 Мая, д. 12

Муниципальный опорный центр: МБУ ДО «ЦДО «Восхождение»» ГОГ Шарья Костромской области. Адрес: 157500, Костромская область, г. Шарья, ул. П. Морозова, д.15

Поставщик образовательных услуг: МБУ ДО «ЦДО «Восхождение»» ГОГ Шарья Костромской области. Адрес: 157500, Костромская область, г. Шарья, ул. П. Морозова, д.15

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

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

« ____ » _____ 2019 года

подпись

расшифровка

ФОРМА СОГЛАСИЯ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ БЕЗ ВНЕСЕНИЯ ТАКОВЫХ В ИНФОРМАЦИОННУЮ СИСТЕМУ В СВЯЗИ С ВКЛЮЧЕНИЕМ РЕБЕНКА В СИСТЕМУ ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ ВСЕМИ ОПЕРАТОРАМИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, НЕОБХОДИМОЕ ДЛЯ РЕАЛИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ РЕБЕНКА В СИСТЕМЕ ПЕРСОНАЛЬНОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ

Я, _____

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

(серия, номер паспорта, кем, когда выдан)

(адрес родителя (законного представителя))

являющийся родителем (законным представителем) _____

(Ф.И.О. ребенка – субъекта персональных данных)

(номер документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи и выдавшем органе)

(адрес ребенка – субъекта персональных данных)

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

1) фамилии, имени, отчества, контактных телефонов, адресов электронной почты, адреса регистрации и фактического проживания, паспортных данных как обучающегося, так и законного представителя,

2) данных свидетельства о рождении несовершеннолетнего обучающегося, номера СНИЛС,

3) данных об объеме освоения образовательной программы обучающимся,

региональному модельному центру, муниципальному опорному центру, а также всем образовательным организациям и индивидуальным предпринимателям – поставщикам образовательных услуг, осуществляющим обучение ребенка на основании заключенного договора об образовании в рамках персонифицированного финансирования (далее – операторы персональных данных), даю дополнительно согласие на обработку следующих персональных данных:

1) фотографической карточки обучающегося,

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

3) данных о ходе результатах освоения образовательной программы обучающимся,

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

В информационную систему персонифицированного финансирования с согласия родителя (законного представителя) ребенка для дальнейшего использования операторами персональных данных включаются исключительно данные о дате рождения ребенка.

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

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

Сведения об операторах персональных данных:

Региональный модельный центр: ГБУ ДО Костромской области «Дворец творчества», Адрес: 156000, г. Кострома, ул. 1 Мая, д. 12

Муниципальный опорный центр: МБУ ДО «ЦДО «Восхождение»» ГОГ Шарья Костромской области. Адрес: 157500, Костромская область, г. Шарья, ул. П. Морозова, д.15

Поставщик образовательных услуг: МБУ ДО «ЦДО «Восхождение»» ГОГ Шарья Костромской области. Адрес: 157500, Костромская область, г. Шарья, ул. П. Морозова, д.15

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

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

« ____ » _____ 2019 года _____ / _____ / _____

подпись

расшифровка

ФОРМА СОГЛАСИЯ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ БЕЗ ВНЕСЕНИЯ ТАКОВЫХ В ИНФОРМАЦИОННУЮ СИСТЕМУ В СВЯЗИ С ВКЛЮЧЕНИЕМ РЕБЕНКА, ДОСТИГШЕГО ВОЗРАСТА 14 ЛЕТ, В СИСТЕМУ ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ
ВСЕМИ ОПЕРАТОРАМИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, НЕОБХОДИМОЕ ДЛЯ РЕАЛИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ РЕБЕНКА В СИСТЕМЕ ПЕРСОНАЛЬНОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ

Я, _____

(Ф.И.О.)

(серия, номер паспорта, кем, когда выдан)

(адрес местожительства)

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

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

2) данных об объеме освоения образовательной программы обучающимся, региональному модельному центру, муниципальному опорному центру, а также всем образовательным организациям и индивидуальным предпринимателям – поставщикам образовательных услуг, осуществляющим обучение ребенка на основании заключенного договора об образовании в рамках персонифицированного финансирования (далее – операторы персональных данных), даю дополнительно согласие на обработку следующих персональных данных:

1) фотографической карточки обучающегося,

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

3) данных о ходе результатах освоения образовательной программы обучающимся,

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

В информационную систему персонифицированного финансирования с моего согласия для дальнейшего использования операторами персональных данных включаются исключительно данные о дате рождения.

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

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

Сведения об операторах персональных данных:

Региональный модельный центр: ГБУ ДО Костромской области «Дворец творчества», Адрес: 156000, г. Кострома, ул. 1 Мая, д. 12

Муниципальный опорный центр: МБУ ДО «ЦДО «Восхождение»» ГОГ Шарья Костромской области. Адрес: 157500, Костромская область, г. Шарья, ул. П. Морозова, д.15

Поставщик образовательных услуг: МБУ ДО «ЦДО «Восхождение»» ГОГ Шарья Костромской области. Адрес: 157500, Костромская область, г. Шарья, ул. П. Морозова, д.15

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

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

«___» _____ 2019 года _____ / _____ /

подпись

расшифровка

ДОГОВОР ОБ ОБРАЗОВАНИИ № _____ от _____
на обучение по дополнительным общеразвивающим программам в рамках
персонифицированного финансирования дополнительного образования детей

Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Центр дополнительного образования „Восхождение“» городского округа город Шарья Костромской области (далее – Организация), действующее на основании лицензии № 178-16/П, выданной департаментом образования и науки Костромской области от "08" декабря 2016 г. директор Организации Бурлакова Татьяна Николаевна, действующий на основании Устава, именуемый в дальнейшем «Исполнитель», и именуемый в дальнейшем «Заказчик»

и _____,
именуемый в дальнейшем «Обучающийся», совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Предметом Договора является оказание образовательных услуг Исполнителем Обучающемуся в рамках системы персонифицированного финансирования дополнительного образования детей согласно Правилам персонифицированного финансирования дополнительного образования детей в Костромской области, утвержденными постановлением администрации Костромской области от 15.11.2019 г. № 445-а «О внедрении системы персонифицированного финансирования дополнительного образования детей в Костромской области».

1.2. В рамках данного договора Исполнитель обязуется предоставить образовательную услугу Обучающемуся _____

(Ф.И.О. обучающегося, дата рождения)

проживающего по адресу: _____

(адрес места жительства ребенка с указанием места постоянной регистрации)

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

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Исполнитель обязан:

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

2.1.2. Зачислить Обучающегося в объединение _____ (наименование объединения) по дополнительной общеобразовательной программе (отдельной части дополнительной общеобразовательной программы) _____ (наименование образовательной программы, части общеобразовательной программы) со сроком освоения образовательной программы _____, форма обучения _____.

2.1.3. Обеспечивать защиту прав Обучающегося в соответствии с законодательством.

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

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

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

2.1.7. Гарантировать предоставление образовательной услуги в полном объеме согласно учебному плану.

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

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

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

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

2.1.12. Предложить Обучающемуся оказание образовательной услуги по программе, указанной в п. 2.1.2, или аналогичной общеобразовательной программе той же направленности в дистанционной форме.

2.1.13. Соблюдать условия настоящего Договора.

2.2. Исполнитель вправе:

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

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

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

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

2.3. Заказчик (Обучающийся) обязан:

2.3.1. Соблюдать Правила внутреннего распорядка Организации и следовать Уставу Организации.

2.3.2. Обеспечивать посещение занятий в соответствии с утвержденным расписанием.

2.3.3. Обеспечивать Обучающегося необходимыми средствами обучения по дополнительным общеобразовательным программам.

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

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

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

2.4. Заказчик (Обучающийся) вправе:

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

2.4.2. Требовать предоставления информации по вопросам организации образовательного процесса.

2.4.3. Участвовать в управлении Организации в соответствии с её Уставом.

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

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

3. Вопросы персонифицированного финансирования

3.1. Номер сертификата дополнительного образования: _____

3.2. Срок освоения образовательной программы \ части образовательной программы составляет _____ часов.

3.3. Дата начала обучения: ____ / ____ / _____

3.4. Дата завершения обучения: ____ / ____ / _____

3.5. Оказание Исполнителем образовательной услуги является для обучающегося бесплатным, и оплачивается из бюджета ГО Шарья в установленном нормативными правовыми актами порядке на основании предоставляемого Заказчиком сертификата персонифицированного финансирования Обучающегося.

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

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

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

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

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

5. Основания изменения и расторжения договора

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

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

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

5.3.1. отсутствие медицинского документа о состоянии здоровья обучающегося;

5.3.2. невыполнение учебного плана обучающимся;

5.3.3. окончание полного курса освоения образовательной программы;

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

5.3.5. нарушение Правил внутреннего распорядка Организации;

5.3.6. совершение противоправных действий и неоднократные нарушения Устава Организации.

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

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

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

6. Заключительные положения

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

6.2. Под периодом предоставления образовательных услуг (периодом обучения) понимается промежуток времени с даты издания приказа о зачислении Обучающегося в

Организацию, до даты издания приказа об окончании обучения или отчисления из его из Организации.

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

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

7. Действие Договора

7.1. Срок действия договора с ____ / ____ / _____ по ____ / ____ / _____

Подписи сторон

<p>Учреждение: Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Центр дополнительного образования „Восхождение“» городского округа город Шарья Костромской области Юридический адрес: 157500, Костромская обл., г. Шарья, ул. П.Морозова, д. 15 ОГРН: 1024402039540 ИНН/КПП: 4407005031/440701001 Телефон: +7 (494) 495-34-05 Директор: Бурлакова Татьяна Николаевна</p> <p>М.П. _____ (подпись)</p>	<p>Родители (законные представители): _____ _____ Домашний адрес: _____ _____ Телефон: _____ Паспорт: _____ _____ _____</p> <p>Подпись: _____</p>
---	---