|  |  |
| --- | --- |
| Graphic2**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ****УЧРЕЖДЕНИЕ****ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ** **«МОЛОДЕЖНЫЙ ЦЕНТР»****ГОРОДА САРОВА**ул. Куйбышева д.19/1, г. СаровНижегородской обл., 607190Тел/факс 6-95-78ОКПО 52473848 ИНН 5254022938КПП 525401001 БИК 042202603**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** № **63.01-17 /\_\_\_\_** |  |

Об утверждении Порядка приема

на обучение по дополнительным

общеобразовательным программам

В соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить прилагаемое Порядок приема на обучение по дополнительным общеобразовательным программам.
2. Разместить настоящий приказ на официальном сайте учреждения в течение десяти рабочих дней со дня издания настоящего приказа.
3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Директор И.А. Ширяева

Приложение

к приказу директора

от \_\_\_.\_\_\_.2015 №\_\_\_\_

**ПОРЯДОК**

**ПРИЕМА НА ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМ ПРОГРАММАМ**

**В МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «МОЛОДЕЖНЫЙ ЦЕНТР»**

**ГОРОДА САРОВА**

СОГЛАСОВАНО

Протокол заседания
педагогического совета

от \_\_\_.\_\_\_.2015 №\_\_\_\_

 1. Положение разработано в соответствии с Федеральным законом РФ от 29 декабря 2012 года №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Федеральным законом РФ от 4 декабря 2007 №329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации», от 6 декабря 2011 года №412-ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон «О физической культуре и спорте в Российской Федерации», Приказом от 29 августа 2013 года №1008 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам», другими нормативно-правовыми документами, регулирующими деятельность учреждений дополнительного образования, Уставом Молодежного центра.

 2. Настоящий порядок регламентирует прием лиц, поступающих на обучение по дополнительным общеобразовательным программам (далее – поступающие) в Молодежный центр (далее - Учреждение).

 3. Действие настоящего порядка распространяется на случаи приема поступающих на обучение по дополнительным общеобразовательным программам с 6 лет.

4. Прием на обучение осуществляется по заявлению:

* родителей (законных представителей) поступающего лица (приложение 1),
* поступающих лиц, имеющих основное общее образование (приложение 2).

5. Прием заявлений осуществляется до момента комплектования объединения. Прием заявлений может осуществляться в течение всего календарного года при наличии вакантных мест в объединении.

6. Для зачисления учащийся, родитель (законный представитель) предоставляет в Учреждение:

* заявление установленного образца;
* доверенность на оказание медицинской помощи (приложение №3);
* согласие на обработку персональных данных (приложение №4 или №5);
* медицинское заключение об отсутствии противопоказаний к занятию соответствующим видом спорта или медицинское заключение об отсутствии противопоказаний для занятий танцами (учащимся до 18 лет).

7. На обучение по дополнительным общеобразовательным программам принимаются лица с 6 лет.

8. Прием на обучение оформляется приказом директора Учреждения в течение 7 рабочих дней после приема документов.

9. При приеме на обучение между Учреждением и родителями (законными представителями) несовершеннолетних учащихся заключается договор «Об оказании дополнительных образовательных услуг в письменной форме» (приложение 6).

10. Прием на обучение в Учреждение проводится на принципах равных условий приема для всех поступающих.

11. Учреждение обязано ознакомить родителей поступающего (законных представителей) и совершеннолетних учащихся со своим Уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учащихся. Факт такого ознакомления фиксируется в заявлении о приеме и заверяется личной подписью родителей (законных представителей) ребенка.

12. Права и обязанности учащихся возникают у лиц, принятых на обучение с даты, указанной в приказе директора о приеме на обучение и в договоре об оказании дополнительных образовательных услуг.

Принят с учетом мнения

Совета Учреждения

Протокол от \_\_\_.\_\_\_.2015 №\_\_\_\_

**Приложение 1**

*к Порядку приема на обучение по дополнительным*

*общеобразовательным программам*

Директору Молодежного центра

Ширяевой И. А.

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

 Ф.И.О. родителя (законного представителя)

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

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

 домашний адрес (место проживания ребенка,

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

 место регистрации ребенка)

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

 домашний телефон

**заявление.**

Прошу зачислить в группу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование группы, объединения)

на обучение по дополнительной общеобразовательной программе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (наименование программы)

мою(его) дочь (сына)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (Ф.И.О. ребенка полностью)

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

 (дата рождения) (место проживания)

Наименование образовательной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (место обучения)

Класс/ группа/ курс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Ф.И.О. матери (полностью)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место работы, телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. отца (полностью)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место работы, телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С Уставом Учреждения, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательной программой и другими документами, регламентирующими деятельность Учреждения и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учащихся ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года

 (подпись)

Контрольный талон **заполняется секретарём** Молодёжного центра

Контрольный талон № \_\_\_\_\_\_

 Отметка о сдаче документов:

1) медицинская справка о состоянии здоровья ребенка (требуется при приеме в физкультурно – спортивные и танцевальные группы).

 М.П.

 Документы получил \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 (подпись) Ф.И.О.

 "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года

**Приложение 2**

*к Порядку приема на обучение по дополнительным*

*общеобразовательным программам*

Директору Молодежного центра

 Ширяевой И. А.

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

 Ф.И.О.

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

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

домашний адрес (место проживания,

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

место регистрации)

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

 домашний телефон

**заявление.**

Прошу зачислить меня в группу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование группы, объединения)

на обучение по дополнительной общеобразовательной программе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (наименование программы)

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. р.

 (дата рождения)

Место работы (учёбы) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

рабочий телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, сотовый телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С Уставом Учреждения, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательной программой и другими документами, регламентирующими деятельность Учреждения и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учащихся ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

 (подпись)

Контрольный талон **заполняется секретарём** Молодёжного центра

Контрольный талон № \_\_\_\_\_\_

Отметка о сдаче документов:

1. медицинская справка о состоянии здоровья (требуется при приеме в физкультурно - спортивные, танцевальные группы).

 М.П.

 Документы получил \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 (подпись) Ф.И.О.

 "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года

**Приложение 3**

*к Порядку приема на обучение по дополнительным*

*общеобразовательным программам*

**ДОВЕРЕННОСТЬ**

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

(ФИО родителей, законных представителей)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения, проживающая (ий) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

доверяю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения,

 (ФИО, должность)

проживающая (ий) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

принимать решения об оказании медицинской помощи моему ребенку

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

(ФИО ребенка полностью)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения во время занятий в объединении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*Срок действия доверенности с «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. по «31» мая 2016 г.*

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (подпись)

**Приложение 4**

*к Порядку приема на обучение по дополнительным*

*общеобразовательным программам*

**СОГЛАСИЕ**

**на использование и обработку персональных данных ребенка**

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

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

даю согласие на обработку персональных данных моего ребенка

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

 ( Ф.И.О. ребенка)

дата рождения ребенка «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. р.

место рождения ребенка: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

основной документ, удостоверяющий личность (свидетельство о рождении или паспорт ребенка): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

серия: \_\_\_\_\_\_\_ номер:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи: «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ г.

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

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

зарегистрированного по адресу :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фактический адрес проживания:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(далее «Ребенок»), администрации Муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования «Молодежный центр» (юридический адрес: 607188, Нижегородская обл., г. Саров, ул. Куйбышева, д. 19/1) (далее Молодежный центр), в связи с участием Ребенка в программах, мероприятиях, конкурсах, реализуемых в Молодежном центре.

 Перечень персональных данных Ребенка, на обработку которых дается согласие: фамилия, имя, отчество, дата рождения, , место рождения, школа (д/с, ВУЗ), класс (группа), домашний адрес, домашний телефон, данные паспорта или свидетельства о рождении (серия, номер, дата выдачи и кем выдан), фамилия, имя, отчество, номер телефона, место работы одного или обоих родителей (законных представителей) Ребенка, результаты участия Ребенка в различных мероприятиях, смотрах, конкурсах, соревнованиях и т.п.

 Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении персональных данных Ребенка, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, частичная передача персональных данных третьим лицам – транспортным и страховым компаниям, иным юридическим и физическим лицам – исключительно для нужд обеспечения Ребенка в программах, мероприятиях, конкурсах, реализуемых в Молодежном центре (при обязательном условии конфиденциальности персональных данных), а также на блокирование и уничтожение персональных данных.

Данным заявление разрешаю считать общедоступным, в том числе выставлять в сети Интернет, следующие персональные данные моего Ребенка: фамилия, имя, возраст, достижения Ребенка в различных мероприятиях, смотрах, конкурсах, соревнованиях и т.п.

Я согласен (-сна), что обработка персональных данных может осуществляться как с использованием автоматизированных средств, так и без таковых.

Обработка персональных данных осуществляется в соответствии с нормами Федерального закона № 152 – ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006 г.

Данное согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение 75 лет. Я уведомлен (-а) о своем праве отозвать настоящее согласие в любое время. Отзыв производится по моему письменному заявлению в порядке, определенном законодательством Российской Федерации.

« \_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_\_ г. Подпись (дающего согласие)

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

**Приложение 5**

*к Порядку приема на обучение по дополнительным*

*общеобразовательным программам*

**СОГЛАСИЕ**

**на использование и обработку персональных данных**

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

 ( Ф.И.О.)

даю согласие на обработку моих персональных данных

дата рождения «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. р.

место рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

основной документ, удостоверяющий личность (паспорт или военный билет): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

серия: \_\_\_\_\_\_\_ номер:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи: «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ г.

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

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

зарегистрированного по адресу :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фактический адрес проживания:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(далее «Учащийся»), администрации Муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования «Молодежный центр» (юридический адрес: 607188, Нижегородская обл., г. Саров, ул. Куйбышева, д. 19/1) (далее Молодежный центр), в связи с участием Учащегося в программах, мероприятиях, конкурсах, реализуемых в Молодежном центре.

 Перечень персональных данных Учащегося, на обработку которых дается согласие: фамилия, имя, отчество, дата рождения, , место рождения, домашний адрес, домашний телефон, данные паспорта или военного билета (серия, номер, дата выдачи и кем выдан), место работы, результаты участия Учащегося в различных мероприятиях, смотрах, конкурсах, соревнованиях и т.п.

 Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, частичная передача персональных данных третьим лицам – транспортным и страховым компаниям, иным юридическим и физическим лицам – исключительно для нужд обеспечения Учащегося в программах, мероприятиях, конкурсах, реализуемых в Молодежном центре (при обязательном условии конфиденциальности персональных данных), а также на блокирование и уничтожение персональных данных.

Данным заявление разрешаю считать общедоступным, в том числе выставлять в сети Интернет, мои следующие персональные данные: фамилия, имя, отчество, возраст, достижения в различных мероприятиях, смотрах, конкурсах, соревнованиях и т.п.

Я согласен (-сна), что обработка моих персональных данных может осуществляться как с использованием автоматизированных средств, так и без таковых.

Обработка персональных данных осуществляется в соответствии с нормами Федерального закона № 152 – ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006 г.

Данное согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение 75 лет. Я уведомлен (-а) о своем праве отозвать настоящее согласие в любое время. Отзыв производится по моему письменному заявлению в порядке, определенном законодательством Российской Федерации.

« \_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_\_ г. Подпись (дающего согласие)

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

**Приложение 6**

*к Порядку приема на обучение по дополнительным*

*общеобразовательным программам*

**ДОГОВОР № \_\_\_\_\_\_**

**об оказании дополнительных образовательных услуг**

город Саров, Нижегородская область «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_год

**Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Молодежный центр» города Сарова,** именуемое в дальнейшем ***«Исполнитель»***, на основании лицензии серия 52 Л 01 № 0000621, регистрационный номер 11108, выданной «31» октября 2012г, срок действия - бессрочно, и в лице директора Ширяевой Ирины Алексеевны, действующей на основании Устава, с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, *(фамилия, имя, отчество и статус законного представителя несовершеннолетнего – мать, отец, опекун, попечитель, уполномоченный органа опеки либо лица, действующие на основании доверенности, выданной законным представителем)*

именуемый в дальнейшем ***«Родитель»*** с другой стороны заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора**

1.1. Предметом договора является организация муниципальных дополнительных образовательных услуг для обучающегося \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(фамилия имя отчество обучающегося, число, месяц, год рождения)**

в Молодежном центре по программе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (название программы)

1.2. Продолжительность обучения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ( согласно программам)

1.3. Учебные занятия проводит педагог \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. педагога)

1.5. Форма обучения: очная (учебные занятия).

1.6. Молодежный центр и Родитель руководствуются:

- Конвенцией о правах ребенка;

- Федеральным законом «Об образовании» Российской Федерации;

- Уставом Молодежного центра.

**2. Обязанности сторон.**

**2.1. Молодежный центр обязуется:**

- создать условия для обучения;

- нести ответственность за жизнь и здоровье обучающегося во время образовательного процесса; информировать родителей об изменениях во внутреннем распорядке Молодежного центра; предоставить родителям (*законным представителям*) возможность знакомиться с ходом и содержанием образовательного процесса;

**2.2. Родители обязуются:**

- соблюдать Устав Молодежного центра;

- выполнять правила внутреннего распорядка Молодежного центра;

- обеспечивать своевременную явку обучающегося на занятия в опрятном виде и с необходимыми принадлежностями;

- нести материальную ответственность за порчу и (или) утрату обучающимся имущества Молодежного центра;

- предоставить информацию (номера телефонов для связи, адрес фактического проживания, информацию о состоянии здоровья ребенка) и согласие на обработку персональных данных;

- при возникновении спорной или конфликтной ситуации обратиться в администрацию Молодежного центра и способствовать ее разрешению путем переговоров;

- информировать Молодежный центр о предстоящем отсутствии ребенка или его болезни;

- взаимодействовать с Молодежным центром по всем направлениям воспитания и обучения.

**3. Права сторон**.

**3.1. Молодежный центр имеет право:**

- определять программу развития образовательного учреждения, содержание, формы и методы образовательной работы, корректировать учебный план, выбирать дополнительные образовательные программы;

 - устанавливать режим работы (срок проведения каникул, расписание занятий, сменность, продолжительность учебной недели и т.д.);

- требовать от обучающегося и родителей соблюдения условий настоящего договора;

- требовать от обучающегося выполнения учебной нагрузки в полном объеме;

- в случае систематических нарушений родителями законодательства Российской Федерации об образовании или своих обязательств по настоящему Договору, а также обязанностей по уходу и воспитанию ребенка, равно оскорбительные и неэтичные высказывания или действия в адрес работников, Молодежный центр оставляет за собой право обратиться в органы исполнительной власти, опеки и попечительства, судебные органы для принятия мер, а также поставить вопрос об отчислении обучающегося из Молодежного центра.

**3.2. Родитель имеют право:**

- защищать права и интересы обучающегося;

- обращаться в администрацию Молодежного центра в случае несогласия с решением или действием преподавательского и другого персонала учреждения;

- знакомиться с дополнительными образовательными программами;

- получать информацию об успеваемости по освоению ребенком дополнительной образовательной программы;

- вносить предложения по улучшению работы;

- вносить добровольные пожертвования и целевые взносы на счёт Молодежного центра.

**4. Срок действия договора и порядок его расторжения**

4.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и действует до завершения учебного процесса в Молодежном центре.

4.2. Договор может быть изменен, дополнен по соглашению Сторон.

 4.3. Договор может быть расторгнут одной из сторон в случае нарушения другой стороной своих обязательств.

4.4. Договор составлен в двух экземплярах по одному для каждой из сторон договора. Оба экземпляра имеют равную юридическую силу.

**Реквизиты сторон**

**Муниципальное бюджетное *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

**учреждение дополнительного образования***(Ф.И.О. родителя (законного представителя)*

**«Молодежный центр» города Сарова \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Адрес: 607188, Нижегородская область, *(адрес регистрации и постоянного места жительства)*

г. Саров, ул.Куйбышева, д.19/1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН/КПП 5254022938/525401001 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ОРГН 1025202208437 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

к.т. 69578 , 35135 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(контактные телефоны: домашний, рабочий, мобильный)*

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

Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_И.А.Ширяева \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 МП (подпись) (Ф.И.О.)

**Ознакомлен(а):** с Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, дополнительной образовательной программой.

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

 (подпись) (Ф.И.О.)