Директору ГБУ ДО РО «Ступени успеха»

Е.А. Ворониной

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

(ФИО родителя (законного представителя)

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

Заявление

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

(ФИО родителя (законного представителя)

ознакомился(-лась) с информационным письмом, в котором приглашают моего ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО ребенка)

на дополнительную общеразвивающую образовательную программу по направлению «Спорт» «Шахматы» и вынужден(а)сообщить Вам о своем отказе участия в ней в связи с тем, что\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

(Дата) (Подпись и расшифровка

Приложение № 3

к Положению об организации и порядке отбора

 на Программу по направлению «Спорт»

ПЕРЕЧЕНЬ ДОКУМЕНТОВ ДЛЯ ЗАЧИСЛЕНИЯ:

|  |  |
| --- | --- |
| заявление и анкета; | *скан-копии на электронную почту:* intensiv.us@mail.ru *(впоследствии пакет документов (оригиналы) прислать почтой России)* |
| договор; |
| согласие на обработку персональныхданных; |
| медицинский полис - для очной формыобучения; | копия |
| справка из образовательного учреждения (указывается класс, в котором ребенок обучается); | копия |
| заверенная руководителем образовательной организации характеристика (в свободной форме) | *скан-копии на электронную почту:* intensiv.us@mail.ru *(впоследствии пакет документов (оригиналы) прислать почтой России)* |
| справка об отсутствии противопоказаний к обучению по дополнительным общеразвивающим образовательным программам и работе за компьютером – для очно-заочной формы обучения с применением дистанционных образовательныхтехнологий | *скан-копии на электронную почту:* intensiv.us@mail.ru *(впоследствии пакет документов (оригиналы) прислать почтой России)* |
| Дипломы, грамоты об участии в соревнования по шахматам. | копии |
| Согласие на психологическое сопровождение обучающегося | *скан-копии на электронную почту:* intensiv.us@mail.ru *(впоследствии пакет документов (оригиналы) прислать почтой России)* |

Директору ГБУ ДО РО «Ступени успеха»

Ворониной Е.А. от

(*Ф.И.О. ребёнка полностью*)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить меня в ГБУ ДО РО «Ступени успеха» на дополнительную общеразвивающую образовательную программу « » на очно-заочную форму обучения с применением дистанционных образовательных технологий.

Обязуюсь выполнять задания согласно программе обучения, в соответствии с установленным графиком, не допускать возможности передачи логина и пароля от личного кабинета третьим лицам.

Даю свое согласие на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу), обезличивание, блокировку и уничтожение своих персональных данных:

Фамилия, имя, отчество; год, число, месяц и место рождения; адрес; семейное, социальное положение; образование; профессия, паспортные данные; страховой номер индивидуального лицевого счета; идентификационный номер налогоплательщика; доходы; специальную категорию персональных данных (состояние здоровья), сведения об индивидуальных достижениях ребенка по итогам участия в олимпиадах и иных интеллектуальных и (или) творческих конкурсах, мероприятиях, направленных на развитие интеллектуальных и творческих способностей, способностей к занятиям физической культурой и спортом, интереса к научной (научно-исследовательской), творческой, физкультурно-спортивной деятельности, а также на пропаганду научных знаний, творческих и спортивных достижений, подтвержденных соответствующими документами, выданными организаторами указанных мероприятий, другая информация.

Срок или условие прекращения обработки персональных данных: прекращение деятельности оператора как юридического лица.

Подтверждаю, что ознакомлен с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» (в ред. Федеральных законов от 31.12.2017 N 498-ФЗ) в части права субъекта персональных данных, права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

**АНКЕТА**

Фамилия, имя, отчество ребенка (*полностью*): Образовательное учреждение (полное название) Класс (*на дату поступления*) Дата рождения **Домашний адрес:** Индекс Район (сельский) Город (*станица, деревня, поселок*): Улица Дом № квартира № моб. телефон (ребёнка)

e-mail (личный)

**Паспортные данные/свидетельство о рождении (ребёнка)**:

Выдан кем Выдан когда Серия Номер Номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования (СНИЛС) Номер ИНН **Сведения о родителях:**

Ф.И.О. отца (*полностью*): Ф.И.О. матери (*полностью*): Контактный телефон:

Подпись ребенка

(*Подпись*) (*Расшифровка*)

Согласие, подпись родителей

(*Подпись*) (*Расшифровка*)

Дата: « » 20 г

**ДОГОВОР**

**на оказание образовательных услуг в сфере дополнительного образования**

г. Ростов-на-Дону

Дата: « » 20 г.

Государственное бюджетное учреждение дополнительного образования Ростовской области «Региональный центр выявления и поддержки одаренных детей «Ступени успеха» (ГБУ ДО РО «Ступени успеха») на основании лицензии серия 61Л01 № 0004580, регистрационный № 6888 от «05» февраля 2019 года, выданной региональной службой по надзору и контролю в сфере образования Ростовской области, в лице директора Ворониной Елизаветы Анатольевны, действующего на основании Устава, (далее «Исполнитель»), с одной стороны, и

(далее – Заказчик-родитель), и

 (далее – Потребитель-ребенок), с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. **Предмет Договора**

1.1. Исполнитель предоставляет услугу по дополнительной общеразвивающей образовательной программе , Заказчик принимает, а Потребитель обучается в ГБУ ДО РО «Ступени успеха» по дополнительной общеразвивающей образовательной программе

 . Форма обучения – очно-заочная форма обучения с применением дистанционных образовательных технологий.

**2. Права Исполнителя, Заказчика, Потребителя.**

* 1. Исполнитель самостоятельно осуществляет образовательный процесс, в пределах, предусмотренных Уставом Исполнителя, а также в соответствии с локальными нормативными актами Исполнителя.
	2. Заказчик вправе требовать от Исполнителя предоставления информации по вопросам организации и обеспечения надлежащего исполнения услуг, предусмотренных разделом 1 настоящего Договора.
	3. Потребитель вправе получать полную и достоверную информацию об уровне своих знаний, умений и навыков.

**3.Обязанности Исполнителя**

3.1. Оказать услугу Потребителю, в соответствии с п. 1.1. настоящего Договора.

**4. Обязанности Заказчика**

* 1. Предоставить все необходимые документы для зачисления Потребителя в ГБУ ДО РО «Ступени успеха».
	2. Возмещать убытки, нанесенные Потребителем в случае причинения ущерба имуществу Исполнителя, в соответствии с законодательством Российской Федерации.
	3. Обеспечить Потребителю высокоскоростной бесперебойный доступ в интернет, наличие электронной почты и персонального компьютера.

**5. Обязанности Потребителя**

* 1. Выполнять задания по подготовке к занятиям согласно требованиям образовательной программы.
	2. Соблюдать требования Устава Исполнителя и иных локально-нормативных актов, соблюдать учебную дисциплину и общепринятые нормы поведения.
	3. Бережно относиться к имуществу Исполнителя.
	4. Сохранять логин и пароль для доступа в личный кабинет в тайне.

**6. Основания изменения и расторжения Договора**

* 1. Условия, на которых заключен настоящий Договор, могут быть изменены либо по соглашению сторон, либо в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
	2. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению сторон.
	3. Потребитель вправе в любое время расторгнуть настоящий Договор только с письменного согласия Заказчика.
	4. Исполнитель вправе расторгнуть Договор в одностороннем порядке по причине:
		+ завершения Потребителем полного курса обучения, предусмотренного программой;
		+ при условии непосещения Потребителем более 30 % учебных занятий без уважительной причины в течении месяца;
		+ за совершение Потребителем противоправных действий, грубые нарушения Устава и локально-нормативных актов ГБУ ДО РО «Ступени успеха».

**7.Ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору**

* 1. Потребитель несет ответственность за передачу логина, пароля третьим лицам, доступ в систему обучения под его именем третьих лиц и т.д.
	2. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения сторонами обязательств по настоящему Договору они несут ответственность, в соответствии с действующим Законодательством РФ.

**8. Срок действия Договора и другие условия**

* 1. Настоящий Договор вступает в силу со дня его заключения Сторонами.
	2. Окончание срока действия договора определяется сроком окончания реализации образовательной программы, или в соответствии с пунктом 6.4 настоящего Договора, если иное не предусмотрено законодательством РФ.
	3. Окончание срока действия договора влечет прекращение обязательств сторон по договору.
	4. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Исполнитель: | Заказчик – родитель (законный представитель): | Потребитель - ребенок: |
| ГБУ ДО РО «Ступени успеха» ИНН 6161040076Тел/факс 8(863)240-70-02 / Е.А. Воронина | Ф.И.О. (полностью)(*подпись*) | Ф.И.О. (полностью)*(подпись)* |

**СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЕЙ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ) ОБУЧАЮЩИХСЯ/ СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

**Принятие настоящих условий обучения ребенка в ГБУ ДО РО «Ступени успеха» означает согласие родителей (законных представителей) ребенка**

(ФИО несовершеннолетнего)

**с нижеследующим**

Я ознакомился (ась) с **Правилами государственного бюджетного учреждения дополнительного образования Ростовской области «Региональный центр выявления и поддержки одаренных детей «Ступени успеха» (далее - Центр), в том числе с Правилами внутреннего распорядка лиц, принятых на обучение в Центр** и гарантирую соблюдение данных правил мной и моим ребенком, адекватное поведение моего ребенка, соблюдение им режима дня Центра, соблюдение правил техники безопасности и пожарной безопасности, санитарно-гигиенических норм, исполнение законных требований администрации, педагогов и службы административно-хозяйственного отдела. Даю согласие на проведение инструктажа ребенка в Центре по правилам, соблюдение которых обеспечивает безопасность.

Я сообщаю, что мой ребенок не употребляет наркотических сильнодействующих психотропных медицинских веществ и токсических средств, не имеет алкогольной и табачной зависимости, не склонен к хищениям чужого имущества, нарушению общественного порядка, не является членом неформального антиобщественного объединения, не склонен к противоправным антиобщественным проявлениям.

Я осведомлен(а), что Центр имеет право досрочно прекратить обучение ребенка в нем, а именно отчислить ребенка: за грубое нарушение правил, за совершение действий и поступков, оскорбляющих и унижающих честь и достоинство другого человека, наносящих вред здоровью самого ребенка и окружающих, за умышленное причинение значительного ущерба имуществу Центра, за курение и употребление любого вида табака и никотин- содержащих продуктов, электронных сигарет и иных веществ (смесей, снюсов и т.п.), употребление наркотических средств, психотропных веществ, алкогольных и спиртосодержащих напитков, в том числе пива.

Я ознакомлен(а) и согласен(а) с тем, что ребенок (в лице своих родителей и/или законных представителей) несет юридическую, материальную ответственность за нарушение **Правил Центра, в том числе Правил внутреннего распорядка лиц, принятых на обучение в Центр**, и причинение ущерба имуществу Центра. Я обязуюсь полностью возместить материальный ущерб, нанесенный моим ребенком имуществу Центра.

Я ознакомлен(а) с тем, что в связи с целостностью и содержательной логикой образовательных программ, возможен интенсивный режим занятий и увеличение объема академической нагрузки.

Я согласен(а) с участием ребенка в образовательных, спортивных, туристских и иных мероприятиях, проводимых Центром.

Я согласен(а) на участие ребенка в концертах, фестивалях, выставках и иных видах культурно- массовых публичных мероприятий творческого характера.

Я согласен(а) на участие ребенка в интервью, фото и видеосъемке, а также редактировании и использования полученных фотографий и видеозаписей в некоммерческих целях, включая печатную продукцию, размещение в сети Интернет и других средствах массовой информации.

Я даю согласие на использование Центром фотографий, видеоматериалов, постов, созданных моим ребенком в

процессе обучения в ГБУ ДО РО «Ступени успеха» и по его завершению, размещенных в социальных сетях Вконтакте, Facebook, Instagram и пр. При этом неисключительное право на использование данных материалов (с правом переработки) безвозмездно переходят к ГБУ ДО РО «Ступени успеха».

Я согласен(а) на возможное ограничение доступа ребенка в использовании мобильных устройств и средств доступа к сети Интернет в период проведения занятий.

Я даю согласие на комплектацию учебно-методического фонда Центра работами моего ребенка, созданными в процессе обучения, их использование в учебно-образовательных целях, выставочной деятельности, воспроизведение изображения в печатной продукции (методические материалы, каталоги, буклеты) и прочее. При этом право собственности и неисключительное право на использование данных работ безвозмездно переходят к ГБУ ДО РО

«Ступени успеха».

**Я согласен(а) с перечнем документов, предоставляемых в Центр для использования и обработки персональных данных, указанном в информационном письме ГБУ ДО РО «Ступени успеха»:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1) | заявление; |
| 2) | договор; |
| 3) | согласие на обработку персональных данных; |

|  |  |
| --- | --- |
| 4) | медицинский полис; |
| 5) | СНИЛС; |
| 6) | справка от врача об отсутствии противопоказаний к обучению по дополнительным общеразвивающим образовательным программам (очно-заочной формы обучения с применением дистанционных образовательных технологий) – справку отсутствии противопоказаний к обучению по дополнительным общеразвивающим образовательным программам и работе за компьютером; |
| 7) | Дипломы, грамоты об участии в олимпиадах, конкурсных мероприятиях по профилювыбранного предмета (за последние 3 года). |
| 8) | Анкета для родителей |
| 9) | Согласие на психологическое сопровождение обучающегося |
| 10) | Копии документов, заверенных образовательным учреждением, подтверждающие достижения приглашенного без вступительных испытаний обучающегося |

**Я даю свое согласие Центру и иным привлеченным для реализации образовательных программ лицам на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка** неавтоматизированным и автоматизированным способом, а также на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, передачу иным лицам, в целях освоения моим ребенком образовательных программ Центра, в том числе в целях сопровождения и мониторинга его дальнейшего развития в течение неограниченного срока либо до направления соответствующего отзыва настоящего согласия.

Отзыв настоящего согласия осуществляется путем направления письма на почту stupeniuspeha@rostobr.ru.

Я даю свое согласие сотрудникам Центра и третьим лицам, привлеченным Центром для реализации образовательных программ, без дополнительного уведомления со стороны Центра об их привлечении, на обработку следующих персональных данных ребенка:

* фамилия, имя, отчество и дата рождения;
* реквизиты документа, удостоверяющего личность;
* страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС);
* полис ОМС (ДМС);
* данные о состоянии здоровья, заболеваниях;
* класс обучения;
* наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность, в которой обучается ребенок;
* сведения о получении ребенком образования вне организации, осуществляющей образовательную деятельность (в форме семейного образования или самообразования);
* наименования образовательных программ, по которым обучается ребенок;
* сведения об обучении ребенка по индивидуальному учебному плану в организации, осуществляющей образовательную деятельность;
* сведения об индивидуальных достижениях ребенка по итогам участия в олимпиадах и иных интеллектуальных и (или) творческих конкурсах, мероприятиях, направленных на развитие интеллектуальных и творческих способностей, способностей к занятиям физической культурой и спортом, интереса к научной (научно- исследовательской), творческой, физкультурно-спортивной деятельности, а также на пропаганду научных знаний, творческих и спортивных достижений, подтвержденных соответствующими документами, выданными организаторами указанных мероприятий.
* адрес электронной почты (e-mail), номер телефона ребенка и родителей.

**Вышеизложенное мною прочитано, информация обсуждена с ребенком, и я выражаю свое согласие с условиями обучения ребенка в ГБУ ДО РО «Ступени успеха», в период с 2020 – 2021 год.**

**Подпись родителей (законных представителей)**

(Ф.И.О. несовершеннолетнего в отношении которого дается согласие, данные свидетельства о рождении / паспорта)

|  |  |
| --- | --- |
| (степень родства) | (Ф.И.О., паспортные данные, адрес регистрации, мобильныйтелефон) |
|  |  |
| (дата) | (подпись) |

|  |  |
| --- | --- |
| (степень родства) | (Ф.И.О., паспортные данные, адрес регистрации, мобильныйтелефон) |
|  |  |
| (дата) | (подпись) |

***Внимание:*** *настоящий документ носит силу соглашения Сторон. Подпись родителей (законных представителей) свидетельствует об ознакомлении и согласии с вышеизложенными обязательствами. В случае отсутствия указанной подписи администрация Центра оставляет за собой право отказать в зачислении ребенка.*

*В случае отзыва настоящего согласия до момента зачисления ребенка на образовательные программы Центра, администрация Центра оставляет за собой право отказать в приеме ребенка.*

*В случае отзыва настоящего согласия в период обучения ребенка в Центре, Центр вправе отчислить, начиная с даты, следующей за датой получения Центром отзыва настоящего согласия.*

**Анкета для родителей**

**для выявления потребности в адресной помощи.**

Уважаемые родители! Для реализации индивидуального подхода и оказания своевременной психолого-педагогической помощи просим вас вдумчиво ответить на вопросы анкеты. Поскольку информация, содержащаяся в ней, личная, анкету можно оставить в специальном ящике на пункте охраны или направить на электронную почту psihologi@stupeni-uspeha.ru. Специалисту отдела, в который зачисляется ваш ребенок, будет передана только информация о факте заполнения.

**ФИ ребенка**

**Форма обучения**

**Программа**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Категория | Да | Нет |
| 1 | Семья полная |  |  |
| 2 | Ребенок находится под опекой (кровной) |  |  |
| 3 | Ребенок находится под опекой (не кровной) |  |  |
| 4 | Ребенок усыновлен |  |  |
| 5 | Семья многодетная |  |  |
| 6 | Семья малоимущая (получает пособие) |  |  |
| 7 | Ребенок воспитывается матерью-одиночкой |  |  |
| 8 | Ребенок состоял на учете в комиссии по деламнесовершеннолетних |  |  |
| 9 | Ребенок состоял на внутришкольном учете |  |  |
| 10 | С ребенком проживают люди, злоупотребляющиеалкоголем, наркотическими веществами |  |  |
| 11 | Семья находится в социально-опасном положении |  |  |
| 12 | Семья находится в трудной жизненной ситуации |  |  |
| 13 | Ребенок имеет инвалидность |  |  |
| 14 | Родитель ребенка имеет инвалидность |  |  |
| 15 | Ребенок имеет ограниченные возможностиздоровья (статус присвоен ПМПК) |  |  |
| 16 | С ребенком проживают осужденные, условноосужденные |  |  |
| 17 | Ребенок находится на домашнем обучении |  |  |
| 18 | Ребенок имеет психические заболевания |  |  |
| 19 | С ребенком проживают люди, имеющиепсихические заболевания |  |  |
| 20 | Ребенок оказывался в экстремальных ситуациях(пожар, военные действия, авария) |  |  |
| 21 | Ребенок подвергался насилию (избиения, травля,другое) |  |  |
| 22 | Ребенок прогуливал занятия |  |  |
| 23 | Ребенок убегал из семьи |  |  |
| 24 | Ребенок курит |  |  |
| 25 | Ребенок потреблял алкоголь |  |  |
| 26 | Ребенок потреблял наркотические вещества |  |  |
| 27 | Ребенок был жертвой преступления |  |  |
| 28 | Ребенок сквернословит |  |  |
| 29 | Ребенок иногда высказывает нежелание жить |  |  |
| 30 | Ребенок переживал смерть близких родственников |  |  |
| 31 | Ребенок менял место учебы в течение учебногогода или менял две и более школы за весь период обучения |  |  |
| 32 | Ребенок недавно менял место жительства |  |  |
| 33 | У ребенка нет друзей |  |  |
| 34 | У ребенка был разрыв отношений с близкимдругом, парнем/девушкой |  |  |
| 35 | Ребенок участвовал в сектах, идеологическихдвижениях |  |  |
| 36 | Семья переживала резкое снижение материальногоили социального статуса |  |  |
| 37 | В семье был развод (в последние 2 года) |  |  |
| 38 | Ребенок резко терял или набирал массу |  |  |
| 39 | Ребенок носит символику, соответствующуюрадикальным, экстремистским взглядам |  |  |
| 40 | У ребенка татуировки националистическойнаправленности |  |  |
| 41 | Ребенок иногда наносит себе порезы на теле |  |  |
| 42 | Высказывания ребенка свидетельствуют оположительном отношении к идеям терроризма и экстремизма |  |  |
| 43 | Совместно с ребенком проживают трудовыемигранты |  |  |

Дата заполнения « » 20 г. ФИО родителя (законного представителя)

Подпись

**Согласие на психологическое сопровождение.**

В соответствии с требованиями п.3 ст.42 и п.6 ст.44 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» №273-ФЗ от 29.12.2012 г. ГБУ ДО РО «Ступени успеха» в пределах своих компетенций, реализует полномочия в организации психологического сопровождения обучающихся и предоставления психолого-педагогической и социальной помощи.

В соответствии с требованиями п.3 ст.42 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» №273 – ФЗ от 29.12.2012 г. «Психолого-педагогическая, медицинская и социальная помощь оказывается детям на основании заявления или согласия в письменной форме их родителей (законных представителей)».

Я, нижеподписавшийся (-аяся)

(ФИО родителя (законного представителя))

|  |  |
| --- | --- |
| **СОГЛАСЕН (А)**письменно «даю согласие» | **НЕ СОГЛАСЕН (А)**письменно «отказываюсь от» |

(нужное выделить  )

на (от) психологическое (-го) сопровождение (-я) моего ребенка

 ,

на время его обучения в ГБУ ДО РО «Ступени успеха», и проинформирован(а) о том, что:

* + 1. Психологическое сопровождение включает в себя:
* психологическую диагностику;
* участие ребенка в развивающих, просветительских, профилактических занятиях;
* психологическое консультирование ребенка;
* психологическое консультирование родителей (законных представителей) по вопросам воспитания и обучения ребенка (по запросу);
	+ 1. Психолог обязуется не разглашать личную информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с ребенком и его родителями (законными представителями), за исключением случаев выявления суицидальных намерений, намерений ребенка причинить вред другим лицам, фактов выявления жестокого обращения по отношению к ребенку, решения суда о предоставлении информации.
		2. Родители (законные представители) имеют право:
* обратиться к психологу ГБУ ДО РО «Ступени успеха» по вопросам, связанным с обучением и воспитанием ребенка;
* отказаться от психологического сопровождения ребенка (или отдельных его компонентов, указанных выше).

**Настоящее согласие составлено в соответствии с законодательством РФ и предполагает персональную ответственность специалиста за соблюдение прав обучающихся и родителей (законных представителей) в том числе, за обработку и разглашение персональных данных.**

**Настоящее согласие (отказ) действует на весь период обучения ребенка в ГБУ ДО РО «Ступени успеха».**

**« » 20 г.**

**(подпись)**

Приложение 4

к Положению об организации и порядке отбора

 на Программу по направлению «Спорт»

Директору ГБУ ДО РО «Ступени успеха»

Е.А. Ворониной

От\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО родителя (законного представителя)

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

Заявление

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

(ФИО родителя (законного представителя)

прошу отчислить моего ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО ребенка)

с Программы «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» в связи с тем, что\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

(Дата) (Подпись и расшифровка