**Перечень документов, предоставляемых в ГБУ ДО РО «Ступени успеха» для использования и обработки персональных данных**

1. Заявление
2. Договор
3. Согласие на обработку персональных данных
4. Анкета для родителей
5. Справка из образовательной организации
6. Копия паспорта обучающегося или свидетельства о рождении

Врио директора ГБУ ДО РО«Ступени успеха»

Волковой О.А.

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

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить моего ребенка

*(Ф.И.О. ребенка полностью)*

в ГБУ ДО РО «Ступени успеха» на дополнительную общеразвивающую образовательную программу «Человек в обществе» 8-10 класс (очно-заочная форма 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.

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06 №152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю свое согласие на обработку персональных данных государственному бюджетному учреждению дополнительного образования Ростовской области «Региональный центр выявления и поддержки одаренных детей

«Ступени успеха» (далее - Оператор) и его структурным подразделениям в соответствии с действующим законодательством, а также совершение всех необходимых действий, предусмотренных иными ФЗ, Указами Президента РФ, Постановлениями Правительства РФ, Постановлениями Правительства РО, регламентирующими порядок действии и обязанности Оператора.

К персональным данным, на обработку которых даётся согласие, относятся:

−паспортные данные (свидетельство о рождении), ИНН, страховое свидетельство;

−фото и видеоматериалы;

− сведения, содержащие информацию о домашнем адресе, номере телефона, личной электронной почте, иные документы, необходимые для оказания услуг, согласно требованиям договора,

− 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.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие, общее описание используемых оператором способов обработки персональных данных:

− обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться путем смешанной (автоматизированной, не автоматизированной) обработки персональных данных.

− сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных (только те, которые применяются реально).

Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчётные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчётных данных (документов), и передавать их уполномоченным органам.

Срокхраненияперсональныхданныхосуществляетсявсоответствиисдействующимзаконодательством. Настоящее согласие, данное мной, действует бессрочно.

Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден (предупреждена) (нужное подчеркнуть).

Подтверждаю, что ознакомлен\_ с Положением о защите персональных данных и положениями Федерального закона от 27 июля2006 года № 152 – ФЗ «О персональных данных». Права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Подпись ( )

Дата заполнения: « » 20\_\_\_\_г.

1

ДОГОВОР

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

г.Ростов-на-Дону

Дата:« » 20\_\_г.

ГосударственноебюджетноеучреждениедополнительногообразованияРостовскойобласти«Региональныйцентрвыявленияиподдержкиодаренныхдетей«Ступени успеха» (ГБУДО РО«Ступени успеха») на основании лицензиисерия61Л01№ 0004580,регистрационный№6888 от «05»февраля 2019 года,выданнойрегиональнойслужбойпонадзоруиконтролювсфереобразованияРостовскойобласти,в лице врио директора Волковой Ольги Андреевны, действующего действующей на основании приказа министерства общего и профессионального образования Ростовской области от 05.09.2023г. №444-к, (далее «Исполнитель»), с одной стороны, и (далее – Заказчик-родитель) и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

* 1. Предмет Договора
		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: «Школа IT- решений» 8-11 класс (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 в праве получать полную и достоверную информацию об уровне своих знаний, умений и навыков.
	3. Обязанности Исполнителя
		1. Оказать услугу Потребителю, в соответствии с п. 1.1.настоящегоДоговора.
	4. Обязанности Заказчика
		1. Предоставить все необходимые документы для зачисления Потребителя в ГБУ ДО РО «Ступени успеха».
		2. Возмещать убытки, нанесенныеПотребителемвслучаепричиненияущербаимуществуИсполнителя, в соответствии с законодательством Российской Федерации.
		3. Обеспечить Потребителю высоко скоростной бесперебойный доступ в интернет, наличие электронной почты и персонального компьютера.
	5. Обязанности Потребителя
		1. Выполнятьзаданияпоподготовкекзанятиямсогласнотребованиямобразовательнойпрограммы.
		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. ПотребительвправевлюбоевремярасторгнутьнастоящийДоговортолькосписьменногосогласияЗаказчика.
		4. ИсполнительвправерасторгнутьДоговорводностороннемпорядкепопричине:

завершения Потребителем полного курса обучения, предусмотренного программой;

приусловиинепосещенияПотребителемболее30%учебныхзанятийбезуважительной причины в течении месяца;

за совершение Потребителем противоправных действий, грубые нарушения става и локально-нормативных актов ГБУ ДО РО «Ступени успеха».

* 1. ОтветственностьзанеисполнениеилиненадлежащееисполнениеобязательствпонастоящемуДоговору
		1. Потребитель несет ответственность за передачу логина, пароля третьим лицам, доступ в систему обучения подогоименем третьих лиц и т.д.
		2. ВслучаенеисполненияилиненадлежащегоисполнениясторонамиобязательствпонастоящемуДоговоруонинесутответственность,всоответствии с действующим Законодательством РФ.
	2. 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.

* + 1. Окончание срока действия договора влечет прекращение обязательств сторон по договору.
		2. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу.
		3. Услуга оказывается на безвозмездной основе.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Исполнитель:** | **Заказчик – родитель (законный представитель):** | **Потребитель-ребенок:** |
| ГБУ ДО РО «Ступени успеха» ИНН6161040076Тел/факс8(863)240-70-02врио директора ГБУ ДО РО «Ступени успеха» Волкова О.А. | ФИО (полностью)*(подпись) (фамилия, инициалы)* | ФИО (полностью)*(подпись) (фамилия, инициалы)* |

СОГЛАСИЕРОДИТЕЛЕЙ(ЗАКОННЫХПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ)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 с Правилами пребывания на территории 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 пребывания в Центре.

Я сообщаю, что мой ребенок не употребляетнаркотическихсильнодействующихпсихотропныхмедицинскихвеществ 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 праводосрочнопрекратитьпребываниеребенкавнем,аименноотчислитьребенка:загрубое нарушение правил пребывания, за совершение действий и поступков, оскорбляющих и унижающих честь и достоинств о 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.

При наличии подозрения на употребление ребенком алкогольных и спиртосодержащих напитков, наркотических средств, психотропных веществ, неадекватного поведения ребенка, администрация Центра оставляет за собой право направить ребенка на консультацию нарколога и психиатра, на прохождение тестирования на наличие или отсутствие указанных веществ в организме. О времени и месте проведения указанных мероприятий, а также о результатах тестирования, заключениях специалистов, родители уведомляются администрацией Центра в течение суток.

Я ознакомлен(а) и согласен(а)/не согласен(а) (*нужное подчеркнуть*) с тем, что ребенок (в лице своих родителей и/или законных представителей) несет юридическую, материальную ответственность за нарушение **Правил пребывания на территории 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)/ не согласен(а) (*нужное подчеркнуть*) с участием ребенка в образовательных, спортивных, туристских и иных мероприятиях, проводимых Центром.

Я согласен(а)/ не согласен(а) (*нужное подчеркнуть*) на участие ребенка в концертах, фестивалях, выставках и и ных видах культурно- массовых публичных мероприятий творческого характера.

Я согласен(а)/ не согласен(а) (*нужное подчеркнуть*) 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/не даю (*нужное подчеркнуть*) 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 и пр. При этом неисключительное право на использование данных материалов (с правом переработки) безвозмездно переходят к ГБУ ДО РО «Ступени успеха».

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

Я даю/не даю (*нужное подчеркнуть*) 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)/несогласен(а)(*нужное подчеркнуть*)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. Справка от врача об отсутствии противопоказаний к обучению по дополнительным общеразвивающим образовательным программам / справку отсутствии противопоказаний к обучению по дополнительным общеразвивающим образовательным программам и работе за компьютером;
			5. Анкета для родителей;
			6. Справка из образовательной организации;
			7. Копия паспорта обучающегося или свидетельства о рождении.

**Я даю/не даю (*нужное подчеркнуть*) 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 отзыв настоящего согласия.

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

Я даю/ не даю (*нужное подчеркнуть*) свое согласие сотрудникам Центра и третьим лицам, привлеченным Центром для реализации образовательных программ, без дополнительного уведомления со стороны Центра обоих 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);
* класс обучения;
* наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность, в которой обучается ребенок;
* сведения о получении ребенком образования вне организации,

осуществляющейобразовательнуюдеятельность(вформесемейногообразованияилисамообразования);

* 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.

Выше изложенное мною прочитано, информация обсуждена с ребенком, и я выражаю свое согласие с условиями обучения ребенка в ГБУ ДО РО «Ступени успеха».

Период обучения: с« » 20 г.по« » 20 г.

Подпись родителей (законных представителей)

(ФИО несовершеннолетнего, в отношении которого дается согласие, данные свидетельства о рождении/паспорта)

(степень родства) (ФИО законного представителя)

(Данные паспорта законного представителя, адрес регистрации, мобильный телефон)

(дата) (подпись)

(степень родства) (ФИО законного представителя)

(Данныепаспортазаконногопредставителя,адресрегистрации,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.***

***ВслучаеотзыванастоящегосогласиядомоментазачисленияребенканаобразовательныепрограммыЦентра, администрация Центра оставляет за собой право отказать в приеме ребенка.***

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

**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