

## **ПОЛОЖЕНИЕ**

### **о наборе и порядке комплектования групп на дополнительные общеразвивающие образовательные программы государственного бюджетного учреждения дополнительного образования Ростовской области «Региональный центр выявления и поддержки одаренных детей «Ступени успеха».**

#### **1. Основные положения.**

- 1.1. Настоящее положение определяет основные этапы зачисления обучающихся на дополнительные общеразвивающие образовательные программы государственного бюджетного учреждения дополнительного образования Ростовской области «Региональный центр выявления и поддержки одаренных детей «Ступени успеха» (далее – Центр).
- 1.2. Участниками образовательного процесса являются дети от 3 до 18 лет.
- 1.3. Дополнительные общеобразовательные программы реализуются в формах: очная, очно-заочная, заочная.
- 1.4. В организации приема и разработке данного Положения Центр руководствуется основными законами и постановлениями Российской Федерации, приказами министерства общего и профессионального образования Ростовской области, Уставом и локальными актами Центра.
- 1.5. При приеме в Центр обучающиеся и (или) их родители (законные представители) должны быть ознакомлены с Уставом и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса в Центре.
- 1.6. Права и обязанности обучающихся и их родителей (законных представителей) регламентируются Уставом и иными актами, регламентирующими организацию образовательного процесса.

#### **2. Порядок приема на обучение по дополнительным общеразвивающим образовательным программам.**

- 2.1. Реализация образовательной деятельности осуществляется посредством дополнительных общеразвивающих образовательных программ по следующим направлениям: естественнонаучной, социально-педагогической и физкультурно-спортивной направленностей.
- 2.2. Прием обучающихся в Центр осуществляется на конкурсной основе.
- 2.3. Набор осуществляется на основании:
  - информирования муниципалитетов Ростовской области и образовательных организаций о предстоящем конкурсном отборе;

- размещения соответствующей информации на официальном сайте (stupeni-uspeha.ru) Центра и аккаунтах в социальных сетях;
  - иных способов, не противоречащих законодательству (размещение объявлений в прессе, раздача буклетов и информационных листовок и т.п.)
- 2.4. Способ подачи заявки:
- индивидуальная подача заявки обучающимся;
  - коллективная заявка от муниципальных органов, осуществляющих управление в сфере образования, или от образовательных организаций Ростовской области.
- 2.5. Для получения права участия в конкурсном отборе необходима подача заявки по прилагаемой форме (Приложение 1).
- 2.6. Лица, некорректно заполнившие заявку, не могут быть допущены к конкурсному испытанию.
- 2.7. Положение о критериях отбора на дополнительную общеразвивающую образовательную программу публикуется за месяц до начала конкурсного отбора на сайте Центра (stupeni-uspeha.ru).
- 2.8. Конкурсное испытание проводится в соответствии с **Положением о критериях отбора** на соответствующую общеразвивающую образовательную программу.
- 2.9. Невыполнение конкурсного испытания, в установленные Положением о критериях отбора сроки, расценивается как добровольный отказ от участия в отборе на программу.
- 2.10. По результатам конкурсного испытания утверждение (согласование) кандидатур обучающихся на образовательные программы утверждается Экспертным советом.
- 2.11. Льготы при поступлении на интенсивные образовательные программы определяются соответствующим положением об интенсивной образовательной программе.
- 2.12. Информация о результатах конкурса направляется посредством рассылки на электронную почту участникам и дублируется на официальном сайте Центра в течение 10 дней после завершения конкурсного испытания.
- 2.13. По итогам конкурсного испытания участники получают сертификат участника по указанной в заявке электронной почте (электронный формат).
- 2.14. В течение 10 дней после информирования обучающегося об успешном прохождении конкурсного испытания в Центр предоставляется полный пакет документов для зачисления:
- оригинал договора (Приложение 2);
  - оригинал заявления (Приложение 3);
  - оригинал согласия на обработку персональных данных (Приложение 4);
  - копия паспорта/свидетельства о рождении;
  - копия медицинского полиса;
  - копия СНИЛС;
  - оригинал справки от врача об отсутствии противопоказаний к обучению по дополнительным общеразвивающим образовательным программам

(для очной формы обучения с применением дистанционных образовательных технологий – справку отсутствия противопоказаний к обучению по дополнительным общеразвивающим образовательным программам и работе за компьютером);

- Справка, подтверждающая обучение ребенка в образовательной организации;
- копии дипломов и иных наградных документов, свидетельствующих об участии в олимпиадах, либо иных конкурсных мероприятиях;
- при отсутствии подтверждающих участие в олимпиадах (иных конкурсных мероприятиях) документов обучающийся предоставляет характеристику из общеобразовательной организации, в которой учится, заверенную печатью и подписью уполномоченного сотрудника.

2.15. Перечень документов на интенсивные образовательные программы утверждается соответствующим Положением об интенсивной образовательной программе.

2.16. Непредоставление полного пакета документов в указанные сроки влечет за собой отказ в приеме на образовательную программу и предполагает зачисление следующего по рейтингу участника без дополнительного информирования первого.



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

г. Ростов-на-Дону

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 олимпиадной подготовки, Заказчик принимает, а Потребитель обучается в ГБУ ДО РО «Ступени успеха» по дополнительной общеразвивающей образовательной программе олимпиадной подготовки \_\_\_\_\_. Форма обучения - очная/очная с применением дистанционных технологий (нужное подчеркнуть).

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

- 2.1. Исполнитель самостоятельно осуществляет образовательный процесс, в пределах, предусмотренных Уставом Исполнителя, а также в соответствии с локальными нормативными актами Исполнителя.
- 2.2. Заказчик вправе требовать от Исполнителя предоставления информации по вопросам организации и обеспечения надлежащего исполнения услуг, предусмотренных разделом 1 настоящего Договора.
- 2.3. 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**

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

**5. Обязанности Потребителя**

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

**6. Основания изменения и расторжения Договора**

- 6.1. Условия, на которых заключен настоящий Договор, могут быть изменены либо по соглашению сторон, либо в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
- 6.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению сторон.
- 6.3. Потребитель вправе в любое время расторгнуть настоящий Договор только с письменного согласия Заказчика.
- 6.4. 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**

- 7.1. Потребитель несет ответственность за передачу логина, пароля третьим лицам, доступ в систему обучения под его именем третьих лиц и т.д.
- 7.2. 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**

- 8.1. Настоящий Договор вступает в силу со дня его заключения Сторонами.
- 8.2. 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.
- 8.3. Окончание срока действия договора влечет прекращение обязательств сторон по договору.
- 8.4. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу.

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

Дата: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

## Приложение 3

Директору ГБУ ДО РО «Ступени успеха»  
Вороной Е.А.

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. ребёнка полностью)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня в ГБУ ДО РО «Ступени успеха» на дополнительную общеразвивающую образовательную программу олимпиадной подготовки \_\_\_\_\_

на очную форму обучения/ очную форму обучения с применением дистанционных технологий (нужное подчеркнуть).

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), 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 (станция, деревня, поселок): \_\_\_\_\_

Улица \_\_\_\_\_ Дом № \_\_\_\_\_ квартира № \_\_\_\_\_

моб. телефон (ребёнка) \_\_\_\_\_

e-mail (личный) \_\_\_\_\_

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

Выдан кем \_\_\_\_\_

Выдан когда \_\_\_\_\_ Серия \_\_\_\_\_ Номер \_\_\_\_\_

#### 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.

### Оператору персональных данных обучающихся

Государственное бюджетное учреждение дополнительного образования Ростовской области «Региональный центр выявления и поддержки одаренных детей «Ступени успеха» (ГБУ ДО РО «Ступени успеха»)

Адрес оператора: 344002 г. Ростов-на-Дону, ул.Тургеневская,48а/14

#### Цели обработки персональных данных:

Основной целью обработки персональных данных обучающихся является обеспечение наиболее полного исполнения образовательным учреждением своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Федеральным законом "Об образовании в Российской Федерации", а также:

Целями обработки персональных данных обучающихся являются:

- обеспечение соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- учет детей, подлежащих обязательному обучению в образовательном учреждении;
- соблюдение порядка и правил приема в образовательное учреждение;
- индивидуальный учет результатов освоения обучающимися образовательных программ, а также хранение архивов данных об этих результатах на бумажных носителях и/или электронных носителях;
- учет реализации права обучающихся на получение образования в соответствии с государственными стандартами в форме самообразования, экстерната, на обучение в пределах этих стандартов по индивидуальным учебным планам;
- учет обучающихся, нуждающихся в социальной поддержке и защите;
- учет обучающихся, нуждающихся в особых условиях воспитания и обучения и требующих специального педагогического подхода, обеспечивающего их социальную реабилитацию, образование и профессиональную подготовку, содействие в обучении, трудоустройстве;
- использование в уставной деятельности с применением средств автоматизации или без таких средств, включая хранение этих данных в архивах и размещение в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним;
- заполнение базы данных автоматизированной информационной системы управления качеством образования в целях повышения эффективности управления образовательными процессами, проведения мониторинговых исследований в сфере образования, формирования статистических и аналитических отчетов по вопросам качества образования;
- обеспечение личной безопасности обучающихся;
- планирование, организация, регулирование и контроль деятельности образовательного учреждения в целях осуществления государственной политики в области образования.

От родителя (законного представителя) (*подчеркнуть*), Ф.И.О. (*полностью*) \_\_\_\_\_

Дата и место рождения (*родителя/законного представителя*) \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность (паспорт) серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_

Номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования (СНИЛС) \_\_\_\_\_

Номер ИНН \_\_\_\_\_

Проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

Информация для контактов (*телефон, e-mail*): \_\_\_\_\_

Место работы, должность: \_\_\_\_\_

Обучающийся Ф.И.О. (*полностью*): \_\_\_\_\_

(указать образовательное уч-е): \_\_\_\_\_

Дата и место рождения (*обучающегося*) \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность паспорт/свидетельство о рождении серия \_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_

Номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования (СНИЛС) \_\_\_\_\_

Проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

#### Согласие на обработку персональных данных обучающегося

##### 1. Подтверждаю свое согласие на обработку следующих персональных данных:

*Анкетные данные:* о возрасте и поле, гражданстве, страховой полис, страховое свидетельство государственного пенсионного страхования, информация для связи, данные о месте регистрации и проживании.

*Сведения о родителях (законных представителях):* Ф.И.О., кем приходится, адресная и контактная информация, паспортные данные, страховое свидетельство государственного пенсионного страхования (СНИЛС), место работы.

*Сведения о семье:* Сведения о попечительстве, опеке, отношении к группе социально не защищенных обучающихся

*Данные об образовании:* форма получения образования и специализация, изучение родного и иностранных языков, сведения об успеваемости и внеучебной занятости, об участии в олимпиадах, грантах, конкурсах, наградах, форма обучения, вид обучения, продолжение обучения после получения основного общего образования; информация о выпускниках, их итоговой аттестации и трудоустройстве

*Дополнительные данные:* копии документов, информация о портфолио обучающегося, документы о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний)

##### 2. Подтверждаю свое согласие на следующие действия с указанными выше персональными данными

- Сбор персональных данных
- Систематизация персональных данных
- Накопление персональных данных
- Хранение персональных данных

- Уточнение (обновление, изменение) персональных данных
- Использование персональных данных
- Распространение/передачу персональных данных, в том числе:
  - o Внутренние;
  - o Внешние;
  - o Рассылка сведений об успеваемости и посещаемости родителям (законным представителям) обучающихся в электронном (электронная почта, электронный журнал) и бумажном виде;
- Ознакомление, обнародование, предоставление доступа к персональным данным иным способом
- Обезличивание персональных данных
- Блокирование персональных данных
- Уничтожение персональных данных

Обязуюсь предоставить информацию об изменении персональных данных в течение месяца со дня получения документов об этих изменениях.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с документами образовательного учреждения, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путём направления Оператору письменного отзыва. Согласен, что Оператор обязан прекратить обработку персональных данных и уничтожить персональные данные в течение 3 (трёх) рабочих дней с момента получения указанного отзыва.

Подтверждаю достоверность предоставленных мной персональных данных.

Подпись родителя /законного представителя \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г