|  |  |
| --- | --- |
| Согласованопедагогическим советомпротокол № 5/1 от 22.01.2019 года | УтвержденоПриказом № 04-од/2 от 22.01.2019 года |

**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. 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).
	2. Участниками образовательного процесса являются дети от 3 до 18 лет.
	3. Дополнительные общеобразовательные программы реализуются в формах: очная, очно-заочная, заочная.
	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.
	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.
	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.**
	1. Реализация образовательной деятельности осуществляется посредством дополнительных общеразвивающих образовательных программ по следующим направлениям: естественнонаучной, социально-педагогической и физкультурно-спортивной направленностей.
	2. Прием обучающихся в Центр осуществляется на конкурсной основе.
	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.)
	1. Способ подачи заявки:
* индивидуальная подача заявки обучающимся;
* коллективная заявка от муниципальных органов, осуществляющих управление в сфере образования, или от образовательных организаций Ростовской области.
	1. Для получения права участия в конкурсном отборе необходима подача заявки по прилагаемой форме (Приложение 1).
	2. Лица, некорректно заполнившие заявку, не могут быть допущены к конкурсному испытанию.
	3. Конкурсное испытание проводится в соответствии с **Положением** о проведении конкурсного отбора на соответствующую общеразвивающую образовательную программу.
	4. Положение о проведении конкурсного отбора на дополнительную общеразвивающую образовательную программу публикуется за месяц до начала конкурсного отбора на сайте Центра (stupeni-uspeha.ru).
	5. Невыполнение конкурсного испытания, в установленные Положением о проведении конкурсного отбора сроки, расценивается как добровольный отказ от участия в отборе на программу.
	6. По результатам конкурсного испытания утверждение (согласование) кандидатур обучающихся на образовательные программы утверждается Экспертным советом.
	7. Льготы при поступлении на интенсивные образовательные программы определяются соответствующим положением об интенсивной образовательной программе.
	8. 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.
	9. По итогам конкурсного испытания участники получают сертификат участника по указанной в заявке электронной почте (электронный формат).
	10. 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 отсутствии 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.
	1. Перечень документов на интенсивные образовательные программы утверждается соответствующим Положением об интенсивной образовательной программе.
	2. 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.

Приложение 1

ФОРМА ЗАЯВКИ

на участие в конкурсном отборе

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | ФИО | Класс | Наименование образовательной программы | Форма обучения | Адрес электронной почты | Контактный номер телефона | Общеобразовательная организация | Территория области, где организация расположена | Достижения за последние 3 года по выбранной направленности |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Приложение 2

**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. 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.**
	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**
	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».

1. **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.
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.
	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 6161040076 Тел/факс 8(863)240-70-02 / Е.А. Воронина | Ф.И.О. (полностью)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*подпись*) | Ф.И.О. (полностью)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(подпись)* |

Дата: «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение 3

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 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 (*станица, 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.

Приложение 4

**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 отчётов 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, отношение 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:
	+ Внутренние;
	+ Внешние;
	+ 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