Принято
Педагогический совет
протокол № 25
от «28» августа 2023 год

Приложение № 1 к приказу директора
МАОУДО ДЮЦ
от 28.08.2023 № 240

Подписано цифровой подписью:
Агапитова Галина Евгеньевна

ПОЛОЖЕНИЕ
о правилах приёма, порядке и основаниях перевода, отчисления и восстановления обучающихся в Муниципальное автономное образовательное учреждение дополнительного образования ДЕТСКО-ЮНОШЕСКИЙ ЦЕНТР

1. Общие положения

1.1. Положение о правилах приема, порядке и основаниях перевода, отчисления и восстановления обучающихся муниципального автономного образовательного учреждения дополнительного образования ДЕТСКО-ЮНОШЕСКИЙ ЦЕНТР (далее – Положение) разработано в соответствии с частью 5 статьей 55 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Федеральным законом от 13.07.2020 N 189-ФЗ «О государственном (муниципальном) социальном заказе на оказание государственных (муниципальных) услуг в социальной сфере», Приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 27.07.2022 № 629 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам», на основании Устава муниципального автономного образовательного учреждения дополнительного образования ДЕТСКО-ЮНОШЕСКИЙ ЦЕНТР (далее – Учреждение).

1.2. Настоящее Положение определяет порядок приема, перевода, отчисления и восстановления обучающихся в Учреждении; алгоритм действий администрации Учреждения, педагогических работников Учреждения и родителей (законных представителей), детей, достигших возраста 14 лет, при приеме, переводе, отчислении и восстановлении обучающихся.

1.3. Положение разработано в целях создания условий, обеспечивающих соблюдение прав детей на получение дополнительного образования, координации деятельности Учреждения по приему, переводу, отчислению и восстановлению обучающихся.

2. Порядок приема обучающихся

2.1. В Учреждение принимаются дети от 5 лет до 18 лет на основе свободного выбора в соответствии с их способностями, интересами.

2.2. Для обучения по дополнительным общеразвивающим программам, реализуемым в рамках системы персонифицированного финансирования с применением социальных сертификатов на получение муниципальной услуги в социальной сфере «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» (далее – социальные сертификаты), принимаются дети от 5 лет до 18 лет. Прием на обучение в этом случае осуществляется с соблюдением требований Правил формирования в электронном виде социальных сертификатов на получение муниципальной услуги «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» и реестра их получателей, утвержденных постановлением Администрации Северодвинска от 24.08.2023 № 393-па (далее – Правила формирования социальных сертификатов).

2.3. При достижении возраста 5 лет детьми, ранее зачисленными на дополнительные общеобразовательные программы без использования социального сертификата, данные об обучающемся вносятся в информационную систему «Навигатор дополнительного образования детей Субъекта РФ» (далее – информационная система) в соответствии с Правилами персонифицированного финансирования дополнительного финансирования детей в муниципальном образовании «Северодвинск», утвержденными постановлением Администрации Северодвинска от 17.06.2020 № 293-па (далее – Правила персонифицированного учета), а в случаях, предусмотренных Правилами формирования социальных сертификатов, обучающемуся формируется социальный сертификат, при этом данные о его получателе включаются в реестр получателей социального сертификата.

2.4. Действия, перечисленные в пункте 2.3, осуществляются при условии предоставления родителями (законными представителями) обучающегося согласия на обработку персональных данных по установленной форме в соответствии с требованиями Правил формирования социальных сертификатов и Правилами персонифицированного учета.

2.5. Прием в Учреждение производится на основании заявления о приеме на обучение в Учреждение, подаваемого обучающимся, достигшим возраста 14 лет, или родителями (законными представителями) обучающегося, не достигшего возраста 14 лет.

2.6. Заявление о зачислении на обучение по дополнительной общеразвивающей программе, в том числе заявление о зачислении на обучение по дополнительной общеразвивающей программе в соответствии с социальным сертификатом, может быть направлено в электронном виде посредством заполнения экранных форм в личном кабинете заявителя в информационной системе или подано на бумажном носителе в Учреждение. К заявлению о зачислении на обучение по дополнительной общеобразовательной программе, подаваемому впервые, прилагаются следующие документы:

1) документ, удостоверяющий личность ребенка;

2) документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребенка;

3) свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания, или документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания;

4) копия документа, подтверждающего регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета, содержащего данные о номере СНИЛС ребенка.

5) согласие на обработку персональных данных в соответствии с требованиями Правил формирования социальных сертификатов.

2.7. До заключения договора об образовании и в период его действия Учреждение предоставляют заказчику образовательной услуги достоверную информацию о себе и об оказываемых платных образовательных услугах, обеспечивающую возможность их правильного выбора.

2.8. Учреждение доводит до заказчика образовательной услуги информацию, содержащую сведения о предоставлении платных образовательных услуг в порядке и объеме, которые предусмотрены Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей и Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации».

2.9. Информация, предусмотренная пунктами 2.7 и 2.8 настоящего Положения предоставляется Учреждением в месте фактического осуществления образовательной деятельности.

2.10. Прием для обучения по дополнительным общеобразовательным общеразвивающим программам физкультурно-спортивной направленности осуществляется при отсутствии противопоказаний к занятию соответствующим видом спорта.

2.11. Прием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, инвалидов производится на основании заявления обучающегося, достигшего 14 лет, или родителей (законных представителей) несовершеннолетнего обучающегося при наличии заключения психолого-медико-педагогической комиссии и индивидуальной программы реабилитации.

2.12. Обучающимся из числа семей участников специальной военной операции предоставляется право бесплатного посещения занятий по дополнительным общеобразовательным программам (в том числе в случае гибели (смерти) участников специальной военной операции) при предоставлении документа, подтверждающего особое право.

2.13. При приеме на обучение Учреждение, для обеспечения учета образовательной траектории обучающегося, вносит информацию об указанном зачислении на обучение в информационную систему независимо от факта использования социального сертификата для обеспечения реализации дополнительной общеразвивающей программы.

При отсутствии у обучающегося социального сертификата после получения заявления о зачислении на обучение по дополнительной общеразвивающей программе, реализуемой в соответствии с социальным сертификатом, Учреждение обеспечивает предоставление Муниципальному опорному центру дополнительного образования детей муниципального образования «Северодвинск», определенному в соответствии с Правилами формирования социальных сертификатов оператором реестра получателей социального сертификата (далее – оператор реестра) сведений, необходимых для формирования обучающемуся социального сертификата при условии предоставления родителями (законными представителями) обучающегося согласия на обработку персональных данных по установленной форме в соответствии с требованиями Правил формирования социальных сертификатов.

В случае, если заявитель при обращении отказывается от обработки его данных и данных обучающегося посредством информационной системы, реестровая запись о получателе социального сертификата обезличивается, его персональные данные в информационную систему не заносятся.

2.14. Приём обучающихся в Учреждение оформляется приказом директора.

2.15. При приеме в Учреждение на обучение по дополнительным общеобразовательным общеразвивающим программам, включенным в систему персонифицированного финансирования дополнительного образования детей, и реализуемым в соответствии с социальным сертификатом, с обучающимися, достигшими возраста 14 лет, либо с родителями (законными представителями) обучающихся заключается договор об образовании (договор об оказании муниципальной услуги в социальной сфере) по форме, утвержденной распоряжением начальника Управления образования Администрации Северодвинска, определенным в качестве уполномоченного органа в силу требований Федерального закона от 13.07.2020 N 189-ФЗ «О государственном (муниципальном) социальном заказе на оказание государственных (муниципальных) услуг в социальной сфере» (далее – уполномоченный орган).

2.16. Учреждение назначает приказом директора ответственных за прием, регистрацию и обработку персональных данных лиц, подающих заявление на прием в Учреждение. Такие лица обязаны предоставить в адрес уполномоченного органа идентификатор (номер) реестровой записи о получателе социального сертификата в реестре получателей социального сертификата; идентификатор (номер) социального сертификата либо сведения об отсутствии у заявителя социального сертификата; идентификатор (номер) дополнительной общеразвивающей программы; дату планируемого начала освоения обучающимся дополнительной общеразвивающей программы.

2.17. Каждый обучающийся имеет право быть принятым в несколько объединений.

2.18. В приеме в Учреждение может быть отказано в следующих случаях:

–состояния здоровья, которое не позволяет ребенку обучаться в выбранном объединении;

– возрастного несоответствия избранного объединения;

–полной укомплектованности избранного объединения;

–количество поданных на прием в объединение заявлений меньше минимально установленного локальными актами Учреждения;

–установление по результатам проверки посредством информационной системы невозможности использования представленного социального сертификата для обучения по выбранной программе либо отсутствия доступного остатка номинала социального сертификата.

2.19. Спорные вопросы, возникающие в ходе приема обучающегося, решаются совместно педагогом дополнительного образования, обучающимся, достигшим возраста 14 лет, родителями (законными представителями) обучающегося и представителями администрации Учреждения в порядке, установленном локальными актами Учреждения (Положение о комиссии по урегулированию споров между участниками образовательных отношений).

3. Порядок перевода обучающихся

3.1. Обучающиеся, полностью освоившие программу предыдущего учебного года, переводятся на следующий учебный год без представления заявления на основании итогов промежуточной аттестации и приказа директора Учреждения. Договор об образовании в этом случае подлежит продлению согласно законодательству Российской Федерации.

3.2. В случае расформирования учебной группы (объединения) в течение учебного года по объективным причинам (длительная болезнь педагога, увольнение педагога, расформирование учебной группы в виду несоответствия количества обучающихся требуемым нормативам и т.д.) обучающемуся предоставляется право перевода в другие детские объединения Учреждения при наличии свободных мест в учебных группах.

3.3. В течение учебного года обучающийся, по собственному желанию, имеет право на перевод в другую группу, другое объединение Учреждения при наличии мест.

3.4. Перевод обучающегося в другую группу, другое объединение Учреждения осуществляется при наличии заявления от родителя (законного представителя) обучающегося, заявления обучающегося, достигшего возраста 14 лет, на основании которого издается приказ директора Учреждения о переводе.

3.5. Спорные вопросы, возникающие в ходе перевода обучающегося, решаются совместно педагогом дополнительного образования, обучающимся, достигшим возраста 14 лет, родителями (законными представителями) обучающегося и представителями администрации Учреждения в порядке, установленном локальными актами Учреждения (Положение о комиссии по урегулированию споров между участниками образовательных отношений).

4. Порядок отчисления обучающихся

4.1. Основанием для отчисления обучающегося является:

– отсутствие медицинского документа о состоянии здоровья обучающегося;

– выраженное волеизъявление обучающегося (при наличии заявления от обучающегося и (или) родителя (законного представителя);

– обращение родителя (законного представителя) обучающегося или обучающегося, достигшего возраста 14 лет, с отказом от использования социального сертификата;

– невыполнение учебного плана обучающимся.

– по инициативе заказчика образовательной услуги при отказе заказчиком образовательной услуги от исполнения договора об образовании в случае выявления существенного недостатка оказанной платной образовательной услуги или иных существенных отступлений Учреждением от условий договора об образовании;

– по инициативе заказчика образовательной услуги при нарушении учреждением сроков оказания платных образовательных услуг, в том числе сроков начала и (или) окончания оказания платных образовательных услуг и (или) промежуточных сроков оказания платной образовательной услуги либо если во время оказания платных образовательных услуг стало очевидным, что они не будут осуществлены в срок;

– невыполнение обучающимся по образовательной программе обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана;

– окончание полного курса освоения образовательной программы;

– наличие медицинского заключения, исключающего возможность дальнейшего продолжения обучения в Учреждении;

– нарушение Правил внутреннего распорядка Учреждения;

– применение к обучающемуся, достигшему возраста 15 лет, отчисления как меры дисциплинарного взыскания;

– совершение противоправных действий и неоднократные нарушения Устава Учреждения.

– Установление нарушения порядка приема в Учреждение, повлекшего по вине обучающегося его незаконное зачисление в Учреждение;

– Просрочка оплаты стоимости платных образовательных услуг;

– Невозможность надлежащего исполнения обязательств по оказанию платных образовательных услуг вследствие действий (бездействия) обучающегося.

4.2. Отчисление обучающегося производится по приказу директора Учреждения и оформляется педагогом отметкой о выбытии в журнале учёта работы объединения.

4.3. При отчислении обучающегося, использующего для обучения социальный сертификат, Учреждение в течение 1 рабочего дня направляет информацию об этом факте в адрес уполномоченного органа.

4.4. Спорные вопросы, возникающие в ходе отчисления обучающегося из учебной группы, решаются совместно педагогом дополнительного образования, обучающимся, достигшим возраста 14 лет, родителями (законными представителями) обучающегося и представителями администрации Учреждения в порядке, установленном локальными актами Учреждения (Положение о комиссии по урегулированию споров между участниками образовательных отношений).

5. Порядок восстановления обучающихся

5.1. Обучающиеся, ранее отчисленные из Учреждения, имеют право на восстановление при наличии мест после личного собеседования и на основании личного заявления (обучающиеся, достигшие возраста 14 лет) или заявления родителей (законных представителей) обучающихся.

5.2. Обучающиеся, отчисленные за нарушения Правил внутреннего распорядка Учреждения, за противоправные действия и неоднократные нарушения Устава Учреждения, право на восстановление не имеют.

5.3. Восстановление обучающихся в Учреждение оформляется приказом директора на основании результатов собеседования и заявления.

5.4. Спорные вопросы, возникающие в ходе восстановления обучающегося в Учреждении, решаются совместно педагогом дополнительного образования, обучающимся, достигшим возраста 14 лет, родителями (законными представителями) обучающегося и представителями администрации Учреждения в порядке, установленном локальными актами Учреждения (Положение о комиссии по урегулированию споров между участниками образовательных отношений).

6. Заключительные положения

6.1. Настоящее Положение вступает в силу со дня его утверждения.

Приложение № 2
к приказу директора МАОУДО ДЮЦ
№240 от 28 августа 2023 г.

ФОРМЫ
заявлений и согласий на обработку персональных данных, используемых при формировании в электронном виде социальных сертификатов на получение муниципальных услуг по направлению деятельности «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» и реестра их получателей

Форма № 1

ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕЙ ПРОГРАММЕ И ПОЛУЧЕНИИ СОЦИАЛЬНОГО СЕРТИФИКАТА (ПОДАВАЕМОЕ ЗАКОННЫМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ ПОТРЕБИТЕЛЯ)

Я, _____, прошу зачислить моего
(Ф.И.О.)
ребенка на обучение по дополнительной общеобразовательной программе _____
(наименование программы)
в МАОУДО ДЮЦ
Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка _____
_____
Дата рождения ребенка ___/___/_____
Номер СНИЛС _____
Адрес регистрации ребенка _____
_____
Контактные данные: _____
(телефон и адрес электронной почты родителя (законного представителя)

☐ Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Правилами формирования в электронном виде социальных сертификатов на получение муниципальной услуги «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» и реестра их получателей и обязуюсь соблюдать все без исключения положения указанных Правил.

☐ Даю информированное согласие на включение сведений о моем ребенке в реестр потребителей согласно Правилам формирования в электронном виде социальных сертификатов на получение муниципальной услуги «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» и реестра их получателей.

«____» _____ 20__ года _____/_____/
подпись *расшифровка*

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Заявление принял

Организация	**Должность**	**Фамилия ИО**
_____	_____	_____

Подпись _____

Форма № 2

ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕЙ ПРОГРАММЕ И ПОЛУЧЕНИИ СОЦИАЛЬНОГО СЕРТИФИКАТА (ПОДАВАЕМОЕ ПОТРЕБИТЕЛЕМ)

Я, _____, прошу зачислить меня
(Ф.И.О.)
на обучение по дополнительной общеобразовательной программе
_____
(наименование программы)
в МАОУДО ДЮЦ.
Дата рождения ___/___/_____

Номер СНИЛС _____

Адрес регистрации _____
_____

Контактные данные: _____
(телефон и адрес электронной почты)

☐ Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Правилами формирования в электронном виде социальных сертификатов на получение муниципальной услуги «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» и реестра их получателей и обязуюсь соблюдать все без исключения положения указанных Правил.

☐ Даю информированное согласие на включение сведений о моем ребенке в реестр потребителей согласно Правилам формирования в электронном виде социальных сертификатов на получение муниципальной услуги «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» и реестра их получателей.

«____» _____ 20__ года _____/_____/
подпись *расшифровка*

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Заявление принял

Организация	**Должность**	**Фамилия ИО**
_____	_____	_____

Подпись _____

Форма № 3

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РЕБЕНКА ПРИ ЗАЧИСЛЕНИИ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕЙ ПРОГРАММЕ И ФОРМИРОВАНИИ СОЦИАЛЬНОГО СЕРТИФИКАТА (ДАВАЕМОЕ ЗАКОННЫМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ ПОТРЕБИТЕЛЯ)

Я, _____ (Ф.И.О. родителя (законного представителя)

_____, (серия, номер паспорта, кем, когда выдан)

_____, (адрес родителя (законного представителя)

являющийся родителем (законным представителем) _____

_____,

(Ф.И.О. ребенка – субъекта персональных данных)

_____, (номер документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи и выдавшем органе)

_____, (адрес ребенка – субъекта персональных данных)

для реализации прав и законных интересов ребенка при зачислении на обучение по дополнительной общеразвивающей программе и формировании социального сертификата на оказание муниципальной услуги в социальной сфере «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» и с целью эффективной организации обучения по дополнительным общеобразовательным программам, даю согласие на обработку следующих персональных данных:

1) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка;
2) вид документа, удостоверяющего личность ребенка, его серия, номер и дата выдачи, а также наименование органа и код подразделения, выдавшего документ (при наличии);
3) дата рождения ребенка;
4) данные страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС) ребенка;
5) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя) ребенка;
6) вид документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка, его серия, номер и дата выдачи, а также наименование органа и код подразделения, выдавшего документ (при наличии);
7) контактная информация родителя (законного представителя) ребенка (адрес электронной почты, телефон);
8) данные страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС) родителя (законного представителя) ребенка;
9) данных об объеме освоения образовательной программы обучающимся.

Региональному модельному центру, муниципальному опорному центру, а также всем образовательным организациям и индивидуальным предпринимателям – исполнителям муниципальной услуги в социальной сфере, осуществляющим обучение ребенка на основании заключенного договора об оказании муниципальной услуги в социальной сфере «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» в соответствии с социальным сертификатом (договора об образовании), даю дополнительно согласие на обработку следующих персональных данных:

1) фотографической карточки обучающегося,
2) данных о ранее полученном образовании обучающимся, получаемом ином образовании обучающимся,
3) данных о ходе результатах освоения образовательной программы обучающимся,
4) данных о составе семьи (в том числе наличии статуса ребенка-сироты или ребенка, оставшегося без попечения родителей), статусе и материальном положении семьи (в том числе наличии статуса семьи, находящейся в трудной жизненной ситуации), ограничениях в связи с состоянием здоровья (в том числе при наличии сведения, содержащиеся в заключении психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК), медицинском заключении, справке, подтверждающей факт установления инвалидности, индивидуальной программе реабилитации или абилитации инвалида), номере полиса обязательного медицинского состояния, постановке на учет в образовательной организации и/или органах ПДН (при наличии), включении сведений о ребенке в государственный информационный ресурс о лицах, проявивших выдающиеся способности и других персональных данных обучающегося, если они необходимы для эффективной организации обучения по образовательной программе, предоставления ему мер социальной поддержки.

Согласие дается на обработку персональных данных в форме совершения с персональными данными любых действий, включаемых в понятие обработки персональных данных законодательством, в том числе на автоматизированную обработку персональных данных, любыми выбранными оператором персональных данных способами обработки, за исключением согласия на передачу персональных данных третьим лицам в любой другой форме, помимо предоставления персональных данных региональному модельному центру, муниципальным опорным центрам, исполнителям услуг в рамках информационной системы «Навигатор дополнительного образования», на срок участия ребенка в системе персонифицированного учета и персонифицированного финансирования, на срок получения муниципальной услуги в социальной сфере «реализация дополнительных общеразвивающих программ» и срок хранения документов в связи с нормативными требованиями.

Согласие на включение персональных данных ребенка в информационную систему «Навигатор дополнительного образования» дается на срок вплоть до достижения ребенком возраста 18 лет, в целях использования указанных персональных данных для реализации права ребенка на получение и реализацию социального сертификата на получение муниципальной услуги в социальной сфере «реализация дополнительных общеразвивающих программ» такими субъектами, как региональный модельный центр и муниципальный опорный центр, исполнители муниципальной услуги в социальной сфере.

Даю согласие на включение в информационную систему «Навигатор дополнительного образования» для дальнейшей обработки вышеуказанными операторами персональных данных следующих персональных данных ребенка:

1) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии);
2) вид документа, удостоверяющего личность, его серия, номер и дата выдачи, а также наименование органа и код подразделения, выдавшего документ (при наличии);
3) пол;
4) дата рождения;
5) место (адрес) проживания;
6) данные страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС);
7) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя);
8) вид документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя), его серия, номер и дата выдачи, а также наименование органа и код подразделения, выдавшего документ (при наличии);
9) контактная информация родителя (законного представителя) (адрес электронной почты, телефон);
10) данные страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС) родителя (законного представителя);

Сведения об операторах персональных данных:
Региональный модельный центр: региональный модельный центр дополнительного образования детей в Архангельской области, 163000, Россия, г. Архангельск, ул. набережная Северной Двины, д.73.
Муниципальный опорный центр: муниципального образования «Северодвинск», 164500 Архангельская область, г. Северодвинск, пр. Труда, д. 54.
Организация (индивидуальный предприниматель), осуществляющие обучение:
МАОУДО ДЮЦ, г. Северодвинск, пр. Труда, д. 54.
Согласие информированное, дано свободно.
Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

«____» _____ 20__ года _____/_____/
подпись *расшифровка*

Форма № 4

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ПРИ ЗАЧИСЛЕНИИ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕЙ ПРОГРАММЕ И ФОРМИРОВАНИИ СОЦИАЛЬНОГО СЕРТИФИКАТА (ДАВАЕМОЕ ПОТРЕБИТЕЛЕМ)

Я, _____ (Ф.И.О.)
_____, (серия, номер паспорта, кем, когда выдан)
_____, (адрес местожительства)

для реализации моих прав и законных интересов при зачислении на обучение по дополнительной общеразвивающей программе и формировании социального сертификата на оказание муниципальной услуги в социальной сфере «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» и с целью эффективной организации обучения по дополнительным общеобразовательным программам, даю согласие на обработку моих персональных данных:

1) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии);
2) вид документа, удостоверяющего личность, его серия, номер и дата выдачи, а также наименование органа и код подразделения, выдавшего документ (при наличии);
3) дата рождения;
4) данные страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС);
5) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя);
6) вид документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя), его серия, номер и дата выдачи, а также наименование органа и код подразделения, выдавшего документ (при наличии);
7) контактная информация родителя (законного представителя) (адрес электронной почты, телефон);
8) данные страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС) родителя (законного представителя);
9) данных об объеме освоения образовательной программы обучающимся.

Региональному модельному центру, муниципальному опорному центру, а также всем образовательным организациям и индивидуальным предпринимателям – исполнителям муниципальной услуги в социальной сфере, осуществляющим обучение ребенка на основании заключенного договора об оказании муниципальной услуги в социальной сфере «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» в соответствии с социальным сертификатом (договора об образовании), даю дополнительно согласие на обработку следующих персональных данных:

1) фотографической карточки обучающегося,
2) данных о ранее полученном образовании обучающимся, получаемом ином образовании обучающимся,
3) данных о ходе результатах освоения образовательной программы обучающимся,
4) данных о составе семьи (в том числе наличии статуса ребенка-сироты или ребенка, оставшегося без попечения родителей), статусе и материальном положении семьи (в том числе наличии статуса семьи, находящейся в трудной жизненной ситуации), ограничениях в связи с состоянием здоровья (в том числе при наличии сведения, содержащиеся в заключении психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК), медицинском заключении, справке, подтверждающей факт установления инвалидности, индивидуальной программе реабилитации или абилитации инвалида), номере полиса обязательного медицинского состояния, постановке на учет в образовательной организации и/или органах ПДН (при наличии), включении сведений о ребенке в государственный информационный ресурс о лицах, проявивших выдающиеся способности и других персональных данных обучающегося, если они необходимы для эффективной организации обучения по образовательной программе, предоставления ему мер социальной поддержки.

Согласие дается на обработку персональных данных в форме совершения с персональными данными любых действий, включаемых в понятие обработки персональных данных законодательством, в том числе на автоматизированную обработку персональных данных, любыми выбранными оператором персональных данных способами обработки, за исключением согласия на передачу персональных данных третьим лицам в любой другой форме, помимо предоставления персональных данных региональному и модельным центрам, исполнителям образовательных услуг в рамках информационной системы «Навигатор дополнительного образования», на срок моего участия в системе персонифицированного учета и персонифицированного финансирования, на срок получения муниципальной услуги в социальной сфере «реализация дополнительных общеразвивающих программ» и срок хранения документов в связи с нормативными требованиями.

Согласие на включение моих персональных данных в информационную систему «Навигатор дополнительного образования» дается на срок вплоть до достижения мною возраста 18 лет, в целях

использования указанных персональных данных для реализации моего права на получение и реализацию социального сертификата на получение муниципальной услуги в социальной сфере «реализация дополнительных общеразвивающих программ» такими субъектами, как региональный модельный центр и муниципальный опорный центр, исполнители муниципальной услуги в социальной сфере.

Даю согласие на включение в информационную систему «Навигатор дополнительного образования» для дальнейшей обработки вышеуказанными операторами персональных данных моих персональных данных:

1) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии);
2) вид документа, удостоверяющего личность, его серия, номер и дата выдачи, а также наименование органа и код подразделения, выдавшего документ (при наличии);
3) пол;
4) дата рождения;
5) место (адрес) проживания;
6) данные страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС);
7) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя);
8) вид документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя), его серия, номер и дата выдачи, а также наименование органа и код подразделения, выдавшего документ (при наличии);
9) контактная информация родителя (законного представителя) (адрес электронной почты, телефон);

данные страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС) родителя (законного представителя);Сведения об операторах персональных данных:

Региональный модельный центр: региональный модельный центр дополнительного образования детей в Архангельской области, 163000, Россия, г. Архангельск, ул. набережная Северной Двины, д.73.

Муниципальный опорный центр: муниципального образования «Северодвинск», 164500 Архангельская область, г. Северодвинск, пр. Труда, д. 54.

Организация (индивидуальный предприниматель), осуществляющие обучение: МАОУДО ДЮЦ, г. Северодвинск, пр. Труда, д. 54.

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

«____» _____ 20__ года _____/_____/

подпись *расшифровка*

Форма № 5

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РЕБЕНКА ПРИ ЗАЧИСЛЕНИИ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕЙ ПРОГРАММЕ И ФОРМИРОВАНИИ СОЦИАЛЬНОГО СЕРТИФИКАТА БЕЗ ВНЕСЕНИЯ ТАКОВЫХ В ИНФОРМАЦИОННУЮ СИСТЕМУ (ДАВАЕМОЕ ЗАКОННЫМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ ПОТРЕБИТЕЛЯ)

Я, _____

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

_____,

(серия, номер паспорта, кем, когда выдан)

_____,

(адрес родителя (законного представителя)

являющийся родителем (законным представителем) _____

_____,

(Ф.И.О. ребенка – субъекта персональных данных)

_____,

(номер документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи и выдавшем органе)

_____,

(адрес ребенка – субъекта персональных данных)

для реализации прав и законных интересов ребенка при зачислении на обучение по дополнительной общеразвивающей программе и формировании социального сертификата на оказание муниципальной услуги в социальной сфере «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» и с целью эффективной организации обучения по дополнительным общеобразовательным программам, даю согласие на обработку следующих персональных данных:

1) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка;
2) вид документа, удостоверяющего личность ребенка, его серия, номер и дата выдачи, а также наименование органа и код подразделения, выдавшего документ (при наличии);
3) дата рождения ребенка;
4) данные страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС) ребенка;
5) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя) ребенка;
6) вид документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка, его серия, номер и дата выдачи, а также наименование органа и код подразделения, выдавшего документ (при наличии);
7) контактная информация родителя (законного представителя) ребенка (адрес электронной почты, телефон);
8) данные страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС) родителя (законного представителя) ребенка;
9) данных об объеме освоения образовательной программы обучающимся.

Региональному модельному центру, муниципальному опорному центру, а также всем образовательным организациям и индивидуальным предпринимателям – исполнителям муниципальной услуги в социальной сфере, осуществляющим обучение ребенка на основании заключенного договора об оказании муниципальной услуги в социальной сфере «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» в соответствии с социальным сертификатом (договора об образовании), даю дополнительно согласие на обработку следующих персональных данных:

1) фотографической карточки обучающегося,

2) данных о ранее полученном образовании обучающимся, получаемом ином образовании обучающимся,
3) данных о ходе результатах освоения образовательной программы обучающимся,
4) данных о составе семьи (в том числе наличии статуса ребенка-сироты или ребенка, оставшегося без попечения родителей), статусе и материальном положении семьи (в том числе наличии статуса семьи, находящейся в трудной жизненной ситуации), ограничениях в связи с состоянием здоровья (в том числе при наличии сведения, содержащиеся в заключении психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК), медицинском заключении, справке, подтверждающей факт установления инвалидности, индивидуальной программе реабилитации или абилитации инвалида), номере полиса обязательного медицинского состояния, постановке на учет в образовательной организации и/или органах ПДН (при наличии), включении сведений о ребенке в государственный информационный ресурс о лицах, проявивших выдающиеся способности и других персональных данных обучающегося, если они необходимы для эффективной организации обучения по образовательной программе, предоставления ему мер социальной поддержки.

В информационную систему «Навигатор дополнительного образования» для дальнейшего использования операторами персональных данных включаются исключительно данные о дате рождения ребенка.

Согласие дается на обработку персональных данных в форме совершения с персональными данными любых действий, включаемых в понятие обработки персональных данных законодательством, в том числе на автоматизированную обработку персональных данных, любыми выбранными оператором персональных данных способами обработки, за исключением согласия на передачу персональных данных третьим лицам в любой другой форме, помимо предоставления персональных данных региональному модельному центру, муниципальным опорным центрам, исполнителям услуг в рамках информационной системы «Навигатор дополнительного образования», на срок участия ребенка в системе персонифицированного учета и персонифицированного финансирования, на срок получения муниципальной услуги в социальной сфере «реализация дополнительных общеразвивающих программ» и срок хранения документов в связи с нормативными требованиями.

Согласие на обработку персональных данных ребенка дается на срок вплоть до достижения ребенком возраста 18 лет, в целях использования указанных персональных данных для реализации права ребенка на получение и реализацию социального сертификата на получение муниципальной услуги в социальной сфере «реализация дополнительных общеразвивающих программ» такими субъектами, как региональный модельный центр и муниципальный опорный центр, исполнители муниципальной услуги в социальной сфере.

Сведения об операторах персональных данных:
Региональный модельный центр: региональный модельный центр дополнительного образования детей в Архангельской области, 163000, Россия, г. Архангельск, ул. набережная Северной Двины, д.73.
Муниципальный опорный центр: муниципального образования «Северодвинск», 164500 Архангельская область, г. Северодвинск, пр. Труда, д. 54.
Организация (индивидуальный предприниматель), осуществляющие обучение: МАОУДО ДЮЦ, г. Северодвинск, пр. Труда, д. 54.
Согласие информированное, дано свободно.
Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

«____» _____ 20__ года _____/_____/
подпись *расшифровка*

Форма № 6

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ПРИ ЗАЧИСЛЕНИИ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕЙ ПРОГРАММЕ И ФОРМИРОВАНИИ СОЦИАЛЬНОГО СЕРТИФИКАТА БЕЗ ВНЕСЕНИЯ ТАКОВЫХ В ИНФОРМАЦИОННУЮ СИСТЕМУ (ДАВАЕМОЕ ПОТРЕБИТЕЛЕМ)

Я, _____
(Ф.И.О.)
_____,
(серия, номер паспорта, кем, когда выдан)
_____,
(адрес местожительства)
для реализации моих прав и законных интересов при зачислении на обучение по дополнительной общеразвивающей программе и формировании социального сертификата на оказание муниципальной услуги в социальной сфере «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» и с целью эффективной организации обучения по дополнительным общеобразовательным программам, даю согласие на обработку персональных данных:

1) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии);
2) вид документа, удостоверяющего личность, его серия, номер и дата выдачи, а также наименование органа и код подразделения, выдавшего документ (при наличии);
3) дата рождения;
4) данные страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС);
5) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя);
6) вид документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя), его серия, номер и дата выдачи, а также наименование органа и код подразделения, выдавшего документ (при наличии);
7) контактная информация родителя (законного представителя) (адрес электронной почты, телефон);
8) данные страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС) родителя (законного представителя);
9) данных об объеме освоения образовательной программы обучающимся.

Региональному модельному центру, муниципальному опорному центру, а также всем образовательным организациям и индивидуальным предпринимателям – исполнителям муниципальной услуги в социальной сфере, осуществляющим обучение ребенка на основании заключенного договора об оказании муниципальной услуги в социальной сфере «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» в соответствии с социальным сертификатом (договора об образовании), даю дополнительно согласие на обработку следующих персональных данных:

1) фотографической карточки обучающегося,
2) данных о ранее полученном образовании обучающимся, получаемом ином образовании обучающимся,
3) данных о ходе результатах освоения образовательной программы обучающимся,
4) данных о составе семьи (в том числе наличии статуса ребенка-сироты или ребенка, оставшегося без попечения родителей), статусе и материальном положении семьи (в том числе наличии статуса семьи, находящейся в трудной жизненной ситуации), ограничениях в связи с состоянием здоровья (в том числе при наличии сведения, содержащиеся в заключении психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК),

медицинском заключении, справке, подтверждающей факт установления инвалидности, индивидуальной программе реабилитации или абилитации инвалида), номере полиса обязательного медицинского состояния, постановке на учет в образовательной организации и/или органах ПДН (при наличии), включении сведений о ребенке в государственный информационный ресурс о лицах, проявивших выдающиеся способности и других персональных данных обучающегося, если они необходимы для эффективной организации обучения по образовательной программе, предоставления ему мер социальной поддержки.

В информационную систему персонифицированного финансирования с моего согласия для дальнейшего использования операторами персональных данных включаются исключительно данные о дате рождения.

Согласие дается на обработку персональных данных в форме совершения с персональными данными любых действий, включаемых в понятие обработки персональных данных законодательством, в том числе на автоматизированную обработку персональных данных, любыми выбранными оператором персональных данных способами обработки, за исключением согласия на передачу персональных данных третьим лицам в любой другой форме, помимо предоставления персональных данных региональному модельному центру, муниципальным опорным центрам, исполнителям услуг в рамках информационной системы «Навигатор дополнительного образования», на срок участия ребенка в системе персонифицированного учета и персонифицированного финансирования, на срок получения муниципальной услуги в социальной сфере «реализация дополнительных общеразвивающих программ» и срок хранения документов в связи с нормативными требованиями.

Согласие на обработку персональных данных ребенка дается на срок вплоть до достижения мною возраста 18 лет, в целях использования указанных персональных данных для реализации моего права на получение и реализацию социального сертификата на получение муниципальной услуги в социальной сфере «реализация дополнительных общеразвивающих программ» такими субъектами, как региональный модельный центр и муниципальный опорный центр, исполнители муниципальной услуги в социальной сфере.

Сведения об операторах персональных данных:
Региональный модельный центр: региональный модельный центр дополнительного образования детей в Архангельской области, 163000, Россия, г. Архангельск, ул. набережная Северной Двины, д.73.
Муниципальный опорный центр: муниципального образования «Северодвинск», 164500 Архангельская область, г. Северодвинск, пр. Труда, д. 54.
Организация (индивидуальный предприниматель), осуществляющие обучение: МАОУДО ДЮЦ, г. Северодвинск, пр. Труда, д. 54.

Согласие информированное, дано свободно.
Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

«____» _____ 20__ года _____/_____/

подпись

Форма № 7

ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ИЗМЕНЕНИИ СВЕДЕНИЙ, СОДЕРЖАЩИХСЯ В РЕЕСТРЕ ПОЛУЧАТЕЛЕЙ СОЦИАЛЬНОГО СЕРТИФИКАТА (ПОДАВАЕМОЕ ЗАКОННЫМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ ПОТРЕБИТЕЛЯ)

Я, _____, являющийся(щаяся)
(Ф.И.О.)
родителем (законным представителем):
Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка _____

_____

Дата рождения ребенка ___/___/_____

Номер СНИЛС _____
прошу изменить следующие включенные в реестр получателей социального сертификата сведения о моем ребенке, являющемся получателем социального сертификата:

_____
(указываются сведения, подлежащие изменению)

_____

_____

Причиной изменения указанных выше сведений является

_____
(указываются причины изменения сведений, например: *получение/замена паспорта*)

_____

_____

☐ Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Правилами формирования в электронном виде социальных сертификатов на получение муниципальной услуги «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» и реестра их получателей и обязуюсь соблюдать все без исключения положения указанных Правил.

☐ Даю информированное согласие на включение сведений о моем ребенке в реестр потребителей согласно Правилам формирования в электронном виде социальных сертификатов на получение муниципальной услуги «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» и реестра их получателей.

«____» _____ 20__ года _____/_____/
подпись *расшифровка*

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Заявление принял

Организация	**Должность**	**Фамилия ИО**
_____	_____	_____

Подпись _____

Форма № 8

ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ИЗМЕНЕНИИ СВЕДЕНИЙ, СОДЕРЖАЩИХСЯ В РЕЕСТРЕ ПОЛУЧАТЕЛЕЙ СОЦИАЛЬНОГО СЕРТИФИКАТА (ПОДАВАЕМОЕ ПОТРЕБИТЕЛЕМ)

Я, _____,
(Ф.И.О. (при наличии)

Дата рождения ___/___/_____

Номер СНИЛС _____

прошу изменить следующие включенные в реестр получателей социального сертификата сведения:

_____
(указываются сведения, подлежащие изменению)

_____

_____

Причиной изменения указанных выше сведений является

_____
(указываются причины изменения сведений, например: *получение/замена паспорта*)

_____

_____

☐ Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Правилами формирования в электронном виде социальных сертификатов на получение муниципальной услуги «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» и реестра их получателей и обязуюсь соблюдать все без исключения положения указанных Правил.

☐ Даю информированное согласие на включение сведений в реестр потребителей согласно Правилам формирования в электронном виде социальных сертификатов на получение муниципальной услуги «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» и реестра их получателей.

«____» _____ 20__ года _____/_____/
подпись *расшифровка*

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Заявление принял

Организация	**Должность**	**Фамилия ИО**
_____	_____	_____

Подпись _____

Форма № 9

ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ИСКЛЮЧЕНИИ СВЕДЕНИЙ ИЗ РЕЕСТРА ПОЛУЧАТЕЛЕЙ СОЦИАЛЬНОГО СЕРТИФИКАТА (ПОДАВАЕМОЕ ЗАКОННЫМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ ПОТРЕБИТЕЛЯ)

Я, _____, являющийся(щаяся)
(Ф.И.О.)
родителем (законным представителем):
Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка _____

_____

Дата рождения ребенка ___/___/_____

Номер СНИЛС _____
прошу исключить сведения о моем ребенке, являющемся получателем социального сертификата, из реестра получателей социального сертификата.

☐ Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Правилами формирования в электронном виде социальных сертификатов на получение муниципальной услуги «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» и реестра их получателей.

«____» _____ 20__ года _____/_____/
подпись *расшифровка*

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Заявление принял

Организация	**Должность**	**Фамилия ИО**
_____	_____	_____

Подпись _____

Форма № 10

ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ИСКЛЮЧЕНИИ СВЕДЕНИЙ ИЗ РЕЕСТРА ПОЛУЧАТЕЛЕЙ СОЦИАЛЬНОГО СЕРТИФИКАТА (ПОДАВАЕМОЕ ПОТРЕБИТЕЛЕМ)

Я, _____,
(Ф.И.О. (при наличии)

Дата рождения ___/___/_____

Номер СНИЛС _____

прошу исключить сведения обо мне из реестра получателей социального сертификата.

☐ Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Правилами формирования в электронном виде социальных сертификатов на получение муниципальной услуги «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» и реестра их получателей.

«____» _____ 20__ года _____/_____/
подпись *расшифровка*

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Заявление принял

Организация	**Должность**	**Фамилия ИО**
_____	_____	_____

Подпись _____

ТИПОВАЯ ФОРМА
договора об образовании (об оказании муниципальных услуг в социальной сфере)

Договор
об оказании муниципальных услуг в социальной сфере

г. Северодвинск

«__» _____ 20__ г. № _____
(дата заключения договора) (номер договора)

Муниципальное автономное образовательное учреждение дополнительного образования ДЕТСКО-ЮНОШЕСКИЙ ЦЕНТР, именуемый(ая) в дальнейшем "Исполнитель услуг", в лице Агапитова Галина Евгеньевна, действующего на основании Устава, с одной стороны, и _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии), наименование и реквизиты документа физического лица - потребителя муниципальных услуг в социальной сфере)
проживающий(ая) по адресу: _____,
(адрес места жительства физического лица – потребителя муниципальных услуг в социальной сфере)
которому выдан социальный сертификат № _____,

_____
_____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии), наименование и реквизиты документа законного представителя Потребителя услуг)

именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель услуг», в лице_____

действующего на основании пункта 1 статьи 26/28 ГК РФ _____
(основание правомочия)
проживающего по адресу: _____
(указывается адрес места жительства законного представителя Потребителя услуг)
с другой стороны, далее именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем.

I. Предмет Договора

1.1. Потребитель услуг получает, а Исполнитель услуг обязуется оказать муниципальную(ые) услугу(и) в социальной сфере Потребителю услуг «Реализация дополнительных общеразвивающих программ»:

Наименование программы: _____

Форма обучения, вид, уровень и (или) направленность образовательной программы: _____

Срок освоения образовательной программы на момент подписания Договора составляет: _____

Срок обучения по индивидуальному учебному плану (при его наличии у Обучающегося), в том числе ускоренному обучению, составляет: _____

Дата начала обучения: ___/___/_____

Дата завершения обучения: ___/___/_____

(далее – Услуга (Услуги)), в соответствии с условиями ее оказания, определенные разделом II настоящего Договора.

1.2. Услуга (Услуги) оказывается(ются) ГО Северодвинск

1.3. По результатам оказания Услуги (Услуг) Исполнитель услуг представляет Потребителю услуг акт сдачи-приемки оказанных Услуг, подписанный Исполнителем, составленный по форме, согласованной Сторонами, который является неотъемлемой частью настоящего Договора.

II. Условия оказания Услуги (Услуг)

2.1. Услуга (Услуги) оказывается(ются) в соответствии с:

2.1.1. Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

2.1.2. Приказ Министерства просвещения РФ от 27 июля 2022 г. № 629 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам»;

2.1.3. Локальными актами исполнителя услуг.

2.2. Качество оказания Услуги (Услуг) и ее (их) результат должен соответствовать следующим обязательным требованиям:

2.2.1. Требования к порядку и условиям оказания муниципальной услуги «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» в муниципальном образовании «Северодвинск» в соответствии с социальным сертификатом, утвержденные Уполномоченным органом муниципального образования «Северодвинск».

III. Взаимодействие Сторон

3.1. Потребитель услуг (законный представитель Потребителя услуг) обязан:

3.1.1. соблюдать сроки и условия, предусмотренные настоящим Договором;

3.1.2. представлять сведения и документы, необходимые для предоставления Услуги (Услуг), предусмотренные порядком оказания Услуги (Услуг);

3.1.3. своевременно информировать Исполнителя услуг об изменении обстоятельств, обусловливающих потребность в оказании Услуги (Услуг);

3.1.4. информировать Исполнителя услуг о возникновении (изменении) обстоятельств, влекущих изменение (расторжение) настоящего Договора;

3.1.5. уведомлять Исполнителя услуг об отказе от получения Услуги (Услуг), предусмотренной(ых) настоящим Договором;

3.1.6. соблюдать нормативный правовой акт, устанавливающий стандарт (порядок) оказания муниципальных услуг в социальной сфере, а при отсутствии такого нормативного правового акта - требования к оказанию муниципальных услуг в социальной сфере, устанавливаемые Уполномоченным органом;

3.1.7. сообщать Исполнителю услуг о выявленных нарушениях порядка оказания Услуги (Услуг);

3.1.8. Своевременно вносить плату за предоставляемую Услугу, указанную в пункте 1.1. настоящего Договора, в размере и порядке, определенными настоящим Договором, а также предоставлять платежные документы, подтверждающие такую оплату;

3.1.9. Соблюдать требования, установленные в статье 43 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», в том числе:

в том числе:

3.1.9.1. Выполнять задания для подготовки к занятиям, предусмотренным учебным планом, в том числе индивидуальным.

3.1.9.2. Извещать Исполнителя услуг о причинах отсутствия на занятиях (в случае если не известил Заказчик).

3.1.9.3. Обучаться в организации по образовательной программе с соблюдением требований, установленных федеральными государственными требованиями (при реализации дополнительной предпрофессиональной программы) и учебным планом, в том числе индивидуальным (при его наличии у Потребителя), Исполнителя услуг.

3.1.9.4. Соблюдать требования учредительных документов, правила внутреннего распорядка и иные локальные нормативные акты Исполнителя.

3.2. Потребитель услуги (законный представитель Потребителя услуг) вправе:

3.2.1. получать надлежащее оказание ему Услуги (Услуг);

3.2.2. получать бесплатно в доступной форме информацию о своих правах и обязанностях, видах Услуг, сроках, порядке и об условиях их предоставления, о ценах (тарифах) на эти услуги и об их стоимости для (в случае, если законодательством Российской Федерации предусмотрено оказание Услуги за частичную плату), а также об Исполнителе услуг;

3.2.3. отказаться от получения Услуги (Услуг), если иное не установлено федеральными законами;

3.2.4. обратиться в Уполномоченный орган с заявлением о неоказании или ненадлежащем оказании Услуги (Услуг) Исполнителем услуг;

3.2.5. получить Услугу (Услуг), на оказание которой выдан социальный сертификат, в объеме, превышающем установленный социальным сертификатом объем оказания Услуги (Услуг). В случае, если стоимость оказания такой услуги превышает определенный социальным сертификатом объем финансового обеспечения ее оказания, Потребитель услуги (законный представитель Потребителя услуги) возмещает разницу за счет собственных средств в соответствии с размером платы, определенной приложением к настоящему договору.

3.2.6. осуществлять академические права в соответствии с частью 1 статьи 34 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

3.2.7. представлять письменное заявление о сохранении места у Исполнителя услуг на время отсутствия Потребителя по причинам санитарно-курортного лечения, карантина, отпуска, командировки, а также в иных случаях по согласованию с Исполнителем услуг;

3.2.8. обращаться к Исполнителю услуг по вопросам, касающимся образовательного процесса.

3.2.9. пользоваться в порядке, установленном локальными нормативными актами, имуществом Исполнителя услуг, необходимым для освоения образовательной программы.

3.2.10. принимать в порядке, установленном локальными нормативными актами, участие в социально-культурных, оздоровительных и иных мероприятиях, организованных Исполнителем услуг.

3.2.11. получать полную и достоверную информацию об оценке своих знаний, умений, навыков и компетенций, а также о критериях этой оценки.

3.3. Исполнитель услуг обязуется:

3.3.1. предоставлять Потребителю услуг Услугу (Услуги) надлежащего качества в соответствии с нормативным правовым актом, указанном в пункте 2.1 настоящего договора:

3.3.2. предоставлять бесплатно в доступной форме Потребителю услуг (законному представителю Потребителя услуг) информацию о его правах и обязанностях, о видах Услуги (Услуг), которые оказываются Потребителю услуг, и показателях качества и (или) объема их оказания, о реквизитах нормативного правового акта, устанавливающего стандарт (порядок) оказания муниципальных услуг в социальной сфере, а при отсутствии такого нормативного правового акта - о требованиях к условиям и порядку оказания муниципальных услуг в социальной сфере, установленных уполномоченным органом, о

сроках, порядке и об условиях предоставления Услуги, о ценах (тарифах) на эти услуги и об их стоимости для потребителей услуг (в случае, если законодательством Российской Федерации предусмотрено оказание Услуги (Услуг) за частичную плату) либо о возможности получать их бесплатно;

3.3.3. использовать информацию о потребителях услуг в соответствии с установленными законодательством Российской Федерации в области персональных данных требованиями к защите обрабатываемых персональных данных;

3.3.4. своевременно информировать Потребителя услуг об изменении порядка и условий предоставления Услуги (Услуг), оказываемой(ых) в соответствии с настоящим Договором;

3.3.5. вести учет Услуг, оказанных Потребителю услуг;

3.3.6. довести до Потребителя услуг (законного представителя Потребителя услуг) информацию, содержащую сведения о предоставлении платных образовательных услуг в порядке и объеме, которые предусмотрены Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей» и Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации»;

3.3.7. обеспечить Потребителю услуг предусмотренные выбранной образовательной программой условия ее освоения, а также специальные условия при необходимости (в случае если Потребитель услуг является лицом с ограниченными возможностями здоровья или инвалидом);

3.3.8. обеспечивать защиту прав Потребителя услуг в соответствии с законодательством;

3.3.9. обеспечивать охрану жизни, укрепление физического и психического здоровья Потребителя услуг, создавать благоприятные условия для интеллектуального, нравственного, эстетического развития личности, всестороннего развития его способностей;

3.3.10. нести ответственность за жизнь и здоровье Потребителя услуг во время образовательного процесса, за соблюдение установленных санитарно-гигиенических норм, правил и требований;

3.3.11. обеспечивать, в пределах имеющихся возможностей, максимально комфортные условия для занятий в помещениях, соответствующих санитарным и гигиеническим требованиям, а также предоставлять оснащение, соответствующее обязательным нормам и правилам, предъявляемым к образовательному процессу;

3.3.12. обеспечить Потребителю услуг уважение человеческого достоинства, защиту от всех форм физического и психического насилия, оскорбления личности;

3.3.13. предоставлять законному представителю Потребителя услуг возможность ознакомления с ходом и содержанием образовательного процесса и итогами освоения программы Потребителем услуг;

3.3.14. Осуществлять подготовку к участию Потребителя услуг в соревнованиях, конкурсах и олимпиадах различного уровня;

3.3.15. Сохранять место за Потребителем услуг в случае его болезни, лечения, карантина и других случаях пропуска занятий по уважительной причине;

3.3.16. направить в адрес Потребителя услуг (законного представителя Потребителя услуг) уведомление о возникновении обстоятельств, препятствующих оказанию Услуги в очной форме (в случае оказания Услуги в очной форме), в течение двух рабочих дней после их возникновения.

3.3.17. в случае, предусмотренном п. 3.3.16, предложить Потребителю услуг оказание образовательной услуги по дополнительной общеразвивающей программе, указанной в п. 1.1 настоящего Договора, или аналогичной дополнительной общеразвивающей программе той же направленности в дистанционной форме;

3.3.18. принимать от Потребителя услуг (законного представителя Потребителя услуг) плату за образовательные услуги в соответствии с пунктом 6.1.1. настоящего Договора.

3.4. Исполнитель услуг вправе:

3.4.1. требовать от Потребителя услуг соблюдения условий настоящего Договора;

3.4.2. получать от Потребителя услуг информацию (сведения, документы), необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору;

3.4.3. применять к Потребителю услуг меры поощрения и меры дисциплинарного взыскания в соответствии с законодательством Российской Федерации, учредительными документами Исполнителя услуг, настоящим Договором и локальными нормативными актами Исполнителя услуг.

3.4.4. устанавливать режим работы (расписание занятий, их сменность, продолжительность учебной недели и т.д.) в соответствии с Уставом.

3.4.5. Привлекать законного представителя Потребителя услуг к ответственности в случае причинения Исполнителю услуг имущественного вреда по вине Потребителя услуг в соответствии с действующим законодательством.

3.5. Исполнитель не вправе:

3.5.1. ограничивать права, свободы и законные интересы Потребителя услуг (законного представителя Потребителя услуг);

3.5.2. применять физическое или психологическое насилие в отношении Потребителей услуг (законного представителя Потребителя услуг), допускать его оскорбление, грубое обращение с ним.

3.5.3. передавать исполнение обязательств по настоящему Договору третьим лицам.

IV. Ответственность Сторон

5.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору в соответствии с законодательством Российской Федерации.

V. Иные условия

6.1. Иные условия по настоящему Договору:

6.1.1. Плата, осуществляемая Потребителем услуг (законным представителем Потребителя услуг) за счет собственных средств, составляет _____;

6.1.2. Объем оказания муниципальной услуги в социальной сфере согласно социальному сертификату: _____ часов/рублей;

6.1.3. Объем оказания муниципальной услуги в социальной сфере, превышающий соответствующий показатель, определенный социальным сертификатом,: _____ часов/рублей.

VI. Заключительные положения

7.1. Споры, возникающие между Сторонами в связи с исполнением настоящего Договора, решаются ими, по возможности, путем проведения переговоров с оформлением соответствующих протоколов или иных документов. При недостижении согласия споры между Сторонами решаются в судебном порядке.

7.2. Настоящий Договор вступает в силу со дня его подписания Сторонами (если иное не указано в Договоре) и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств по настоящему Договору.

7.3. Настоящий договор может быть изменен в случае изменения порядка оказания Услуги (Услуг).

7.4. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению сторон. В таком случае Договор считается расторгнутым с даты достижения согласия сторон по его расторжению.

7.5. Настоящий Договор может быть расторгнут по инициативе Потребителя услуг, в том числе в случае неоказания или ненадлежащего оказания Услуги (Услуг) Исполнителем

услуг.

7.6. Настоящий Договор считается расторгнутым с первого дня месяца, следующего за днем уведомления Потребителем услуг Исполнителя услуг об отказе от получения Услуги (Услуг) в случае, предусмотренном пунктом 7.5 настоящего Договора, если иные сроки не установлены настоящим Договором.

7.7. Настоящий Договор может быть расторгнут по инициативе Исполнителя услуг в одностороннем порядке в случаях:

7.7.1. установления нарушения порядка приема в образовательную организацию, повлекшего по вине Потребителя услуг его незаконное зачисление в эту образовательную организацию;

7.7.2. просрочки оплаты стоимости платных образовательных услуг;

7.7.3. невозможности надлежащего исполнения обязательства по оказанию образовательных услуг вследствие действий (бездействия) Потребителя услуг;

7.7.4. в иных случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

7.8. Исполнитель услуг вправе отказаться от исполнения обязательств по Договору при условии полного возмещения Потребителю услуг (законному представителю Потребителя услуг) убытков.

7.9. Потребитель услуг (законный представитель Потребителя услуг) вправе отказаться от исполнения настоящего Договора при условии оплаты Исполнителю услуг фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по Договору.

7.10. При возникновении обстоятельств, препятствующих продолжению оказания Услуги в очной форме, Услуга по настоящему Договору могут быть оказана в дистанционной форме в случае, если отсутствует отказ Потребителя услуг (законного представителя Потребителя услуг) в письменной форме, и Договор не расторгнут.

VII. Адрес, реквизиты и подписи Сторон

Исполнитель услуг	Потребитель услуг (законный представитель Потребителя услуг)
Муниципальное автономное образовательное учреждение дополнительного образования ДЕТСКО-ЮНОШЕСКИЙ ЦЕНТР	Фамилия, имя, отчество (при наличии) Потребителя услуг (законного представителя Потребителя услуг)
ОГРН 1022900838531, ОКТМО ИНН/КПП 2902014005/290201001	Данные документа, удостоверяющего личность Потребителя услуг (законного представителя Потребителя услуг)
Место нахождения: Архангельская область, г. Северодвинск, просп. Труда, д. 54	Место жительства Потребителя услуг:
Платежные реквизиты: УФК по Архангельской области (МАОУДО ДЮЦ л/с 30246Ь32700), БИК 041117001 Расчетный счет 40701810500001000001	
_____/_____ (подпись) (ФИО)	_____/_____ (подпись) (ФИО)

Приложение 1

к Договору об оказании
муниципальных услуг в социальной сфере
от_____ №____

Информация
об оказании муниципальной(ых) услуги (услуг) в социальной сфере, оплата оказания которой(ых) осуществляется Потребителем услуг (законным представителем Потребителя услуг) за счет собственных средств

№ п/п	Наименование муниципальной(ых) услуги (услуг) в социальной сфере (далее – Услуга (Услуги))[13]	Размер оплаты, осуществляемой Потребителем услуг (законным представителем Потребителя услуг) за счет собственных средств, рубль[14]	Показатель, характеризующий объем оказания Услуги (Услуг)[15]			Значение показателя объема оказания Услуги (Услуг), превышающий соответствующий показатель, определенный социальным сертификатом[15]	Показатель, характеризующий качество оказания Услуги (Услуг)[16]			Значение показателя, характеризующего качество оказания Услуги (Услуг) превышающее соответствующий показатель, определенный социальным сертификатом[16]	Значение показателя, превышающего стандарт оказания Услуги (Услуг)[17]
			наименование показателя	единица измерения			наименование показателя	единица измерения			
				наименование	код по ОКЕИ			наименование	код по ОКЕИ		

[13]Указывается в соответствии с наименованием(ями) муниципальной(ых) услуги (услуг) в социальной сфере (далее – Услуга (Услуги)), определенным(ыми) пунктом 1.1 Договора об оказании муниципальных услуг в социальной сфере.

[14]Указывается размер оплаты, осуществляемой Потребителем услуг (законным представителем Потребителя услуг) за счет собственных средств, в соответствии с информацией о стоимости оказания Услуги (Услуги) в объеме, превышающем установленный социальным сертификатом объем оказания такой(их) Услуги (Услуг), определенной на основании нормативных затрат или цены (тарифа), указанных в подпунктах «з» и «и» пункта 5 Положения о структуре реестра исполнителей муниципальных услуг в социальной сфере в соответствии с социальным сертификатом и порядка формирования информации, включаемой в такой реестр, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 13 февраля 2021 г. № 183 (далее – Положение), и (или) сверх установленного стандарта, в случае, если соответствующим нормативным правовым актом установлен стандарт оказания такой(их) услуги (Услуг), включенной в реестр исполнителей.

[15]указывается в случае оказания Услуги (Услуг) Потребителю услуг в объеме предоставления Услуги (Услуг), превышающем соответствующие показатели, определенные социальным сертификатом.

[16]указывается в случае если показатели качества оказания Услуги (Услуг), оказываемой Потребителю услуг, превышают соответствующие показатели, включенные в реестр исполнителей в соответствии с подпунктом «г» пункта 5 Положения.

[17]указывается в случае если оказание Услуги (Услуг) Потребителю услуг превышает стандарт оказания Услуги (Услуг).

Приложение 2
к Договору об оказании
муниципальных услуг в социальной сфере
от_____ №____

Акт сдачи-приемки оказанных услуг

«__» _____ ____ _____

Муниципальное автономное образовательное учреждение дополнительного образования ДЕТСКО-ЮНОШЕСКИЙ ЦЕНТР, именуемый(ая) в дальнейшем "Исполнитель услуг", в лице Агапитова Галина Евгеньевна, действующего на основании Устава с одной стороны, и _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии), наименование и реквизиты документа физического лица - потребителя муниципальных услуг в социальной сфере)
проживающий(ая) по адресу: _____,
(адрес места жительства физического лица – потребителя муниципальных услуг в социальной сфере)
которому выдан социальный сертификат № _____,

_____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии), наименование и реквизиты документа законного представителя Потребителя услуг)

именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель услуг», в лице_____

действующего на основании пункта 1 статьи 26/28 ГК РФ _____,
(основание правомочия)
проживающего по адресу: _____
(указывается адрес места жительства законного представителя Потребителя услуг)
с другой стороны, далее именуемые «Стороны», составили акт о том, что оказанные Услуги удовлетворяют требованиям Договора и надлежащим образом исполнены.

Описание оказанных услуг:

Наименование программы: _____

Форма обучения, вид, уровень и (или) направленность образовательной программы:
_____

Срок освоения образовательной программы: _____

Срок обучения по индивидуальному учебному плану (при его наличии у Обучающегося), в том числе ускоренному обучению: _____

Дата начала обучения: ___/___/_____

Дата завершения обучения: ___/___/_____

Объем оказания муниципальной услуги в социальной сфере согласно социальному сертификату: _____ часов/рублей;

Объем оказания муниципальной услуги в социальной сфере, превышающий соответствующий показатель, определенный социальным сертификатом,: _____ часов/рублей.

К оплате: _____ рублей

Исполнитель услуг	Потребитель услуг (законный представитель Потребителя услуг)
Муниципальное автономное образовательное учреждение дополнительного образования ДЕТСКО-ЮНОШЕСКИЙ ЦЕНТР	Фамилия, имя, отчество (при наличии) Потребителя услуг (законного представителя Потребителя услуг)
ОГРН 1022900838531, ОКТМО ИНН/КПП 2902014005/290201001	Данные документа, удостоверяющего личность Потребителя услуг (законного представителя Потребителя услуг)
Место нахождения: Архангельская область, г. Северодвинск, просп. Труда, д. 54	Место жительства Потребителя услуг:
Платежные реквизиты: УФК по Архангельской области (МАОУДО ДЮЦ л/с 30246Ь32700), БИК 041117001 Расчетный счет 40701810500001000001	
_____/_____ (подпись) (ФИО)	_____/_____ (подпись) (ФИО)

_____