Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования
«Дорогобужский Дом детского творчества»
(МБУДО Дорогобужский ДДТ)

ПРИНЯТО
на педагогическом совете
МБУДО Дорогобужский ДДТ
протокол № 5
от «14» 08 2026 г.

УТВЕРЖДЕНО
приказом директора
МБУДО Дорогобужский ДДТ
№ 557-0109.
от «14» 08 2026 г.

ПРАВИЛА
приёма на обучение по дополнительным общеобразовательным общеразвивающим программам в муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Дорогобужский Дом детского творчества»

1. Общие положения

1.1. Правила приема на обучение по дополнительным общеобразовательным общеразвивающим программам в муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Дорогобужский Дом детского творчества» (далее – Правила) разработаны 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 №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», Указом Губернатора Смоленской области от 19.10.2022 № 103 «О дополнительных мерах социальной поддержки семей участников специальной военной операции» (далее – Указ) и на основании Устава МБУДО Дорогобужский ДДТ (далее – Учреждение).

1.2. Настоящие правила определяют порядок приема обучающихся на обучение по дополнительным общеобразовательным общеразвивающим программам в Учреждение; алгоритм действий администрации Учреждения, педагогических работников Учреждения, родителей (законных представителей) несовершеннолетних детей, а также детей, достигших возраста 14 лет, при приеме на обучение по дополнительным образовательным общеразвивающим программам.

1.3. Правила разработаны в целях создания условий, обеспечивающих соблюдение прав детей на получение дополнительного образования, координации деятельности Учреждения по приему обучающихся на обучение по дополнительным общеобразовательным общеразвивающим программам.

1.4. В Учреждении реализуются дополнительные общеобразовательные общеразвивающие программы (далее – Программы) различной направленности, обучение по которым производится за счет бюджетных средств, а также за счет средств социального сертификата на получение государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере (государственных (муниципальных) услуг в социальной сфере) (далее – социальный сертификат).

2. Порядок приёма обучающихся

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

2.2. Количество детей, принимаемых в Учреждение за счет бюджетных средств для обучения по дополнительным общеобразовательным общеразвивающим программам, определяется в соответствии с муниципальным заданием на оказание муниципальных услуг, устанавливаемым

ежегодно Администрацией муниципального образования «Дорогобужский муниципальный округ» Смоленской области.

2.3. Прием на обучение по дополнительным общеобразовательным общеразвивающим программам в Учреждение проводится на принципах равных условий приема для всех поступающих, за исключением лиц, которым в соответствии с действующим законодательством предоставлены особые права (преимущества) при приеме на обучение.

2.4. В первоочередном порядке осуществляется прием на обучение в Учреждение детей из семей участников специальной военной операции в соответствии с пунктом 1 Указа.

2.5. Категории заявителей:

- лица, достигшие возраста 14 лет;

- родители (законные представители) ребенка, не достигшего возраста 14 лет.

2.6. Заявление о приеме на обучение может быть подано:

- через федеральную государственную информационную систему «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» (далее – ЕПГУ);

- на бумажном носителе непосредственно в Учреждение.

Заявитель, планирующий подать заявление лично, имеет право подать в Учреждение предварительную заявку посредством личного кабинета, созданного заявителем в автоматизированной информационной системе «Навигатор дополнительного образования Смоленской области» (далее – информационная система).

Заявитель, подавший предварительную заявку посредством информационной системы, обязан лично подать заявление о приеме на обучение в Учреждение не позднее даты завершения приема заявлений. Датой подачи заявления о приеме на обучение признается дата подачи предварительной заявки.

Отсутствие личного заявления в установленный срок аннулирует поданную посредством информационной системы предварительную заявку.

2.7. К заявлению о зачислении на обучение, подаваемому впервые на бумажном носителе, заявитель предъявляет следующие документы:

- документ, удостоверяющий личность ребенка (свидетельство о рождении ребенка (либо документ, подтверждающий факт рождения и регистрации ребенка, выданный в установленном порядке, в случае рождения ребенка на территории иностранного государства) или паспорт ребенка, достигшего возраста 14 лет);

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

- документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета, содержащего данные о номере СНИЛС ребенка (по собственной инициативе);

- свидетельство об усыновлении, выданное органами записи актов гражданского состояния или консульскими учреждениями Российской Федерации (при наличии);

- документы (сведения), подтверждающие факт участия в специальной военной операции одного из родителей (законного представителя) ребенка (при наличии);

- заключение психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии);

- медицинский документ о состоянии здоровья обучающегося (для обучающихся по программа физкультурно-спортивной направленности);

- согласие на обработку персональных данных.

2.8. В случае если документ, указанный в подпункте 3 пункта 2.7. настоящих Правил не представлен заявителем по собственной инициативе, Учреждение в срок, не превышающий 3 рабочих дней со дня представления заявителем заявления и документов, указанных в пункте 2.7. настоящих Правил, направляет в органы, предоставляющие государственные услуги, иные государственные органы, органы местного самоуправления либо подведомственные государственным органам или органам местного самоуправления организации, участвующие в предоставлении государственных или муниципальных услуг, в распоряжении которых находится документ (сведения, содержащиеся в нем) в соответствии с федеральными нормативными правовыми актами, областными нормативными актами, муниципальными нормативными правовыми актами, межведомственный запрос.

Межведомственный запрос направляется Учреждением в форме электронного документа с использованием единой системы межведомственного электронного взаимодействия и подключаемых к ней региональных систем межведомственного электронного взаимодействия, а при отсутствии доступа к этой системе – на бумажном носителе с соблюдением требований федерального законодательства в области персональных данных.

2.9. При поступлении заявления о приеме на обучение через ЕПГУ Учреждение в течение 1 рабочего дня проводит предварительную проверку заявления и регистрирует заявление в информационной системе, о чем заявитель автоматически уведомляется посредством информационной системы.

2.10. При приеме заявления на обучение на бумажном носителе Учреждение для обеспечения учета образовательной траектории обучающегося, вносит информацию об указанном заявлении на обучение в информационную систему.

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

2.12. Прием на бучение по адаптивным дополнительным общеобразовательным общеразвивающим программам детей с ограниченными возможностями здоровья осуществляется только с согласия родителей (законных представителей) обучающегося или обучающегося, достигшего возраста 14 лет, и при наличии заключения психолого-медико-педагогической комиссии.

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

- несоответствия возраста обучающегося выбранной дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе;
- отсутствия вакантных мест для приема на обучение по выбранной дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе;
- наличия нарушений здоровья, которые не позволяют ребенку обучаться по выбранной дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе (для дополнительных общеобразовательных общеразвивающих программ физкультурно-спортивной направленности).

2.14. Решение о зачислении ребенка на обучение или отказе принимаются Учреждением в течение 3 рабочих дней после завершения приема заявлений, а в случае направления межведомственных запросов – в течение 3 рабочих дней со дня поступления ответов на межведомственные запросы.

2.15. Письменное мотивированное уведомление о зачислении ребенка на обучение или об отказе о зачислении ребенка на обучение должно быть направлено заявителю Учреждением не позднее первого рабочего дня со дня принятия указанного решения посредством информационной системы или иным способом, позволяющим подтвердить факт направления уведомления о принятом решении по форме, установленной Учреждением, с указанием основания принятия решения.

2.16. Каждый обучающийся имеет право быть принятым на обучение в Учреждение по нескольким дополнительным общеобразовательным общеразвивающим программам.

2.17. Период начала приема заявлений на обучение и завершения приема заявлений ежегодно определяется приказом директора Учреждения.

2.18. Прием обучающихся в Учреждение оформляется приказом директора.

2.19. При зачислении ребенка на обучение по дополнительным общеобразовательным общеразвивающим программам, реализуемым за счет средств социального сертификата, заявители и (или) родители (законные представители) ребенка) в личном кабинете, созданном в АИС «Навигатор дополнительного образования Смоленской области», подписывают с Учреждением Договор установленной формы об оказании муниципальных услуг в социальной сфере.

2.20. Учреждение в доступной форме обязано ознакомить обучающегося и (или) его родителей (законных представителей) с Уставом Учреждения, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими

организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.

3. Заключительные положения

3.1. Настоящие Правила вступают в силу со дня утверждения.

3.2. Изменения и дополнения в настоящие Правила вносятся и принимаются на заседании педагогического совета Учреждения.

Приложение 1

к Правилам приема на обучение по дополнительным
общеобразовательным общеразвивающим программам
в муниципальное бюджетное учреждение дополнительного
образования «Дорогобужский Дом детского творчества»

Форма
заявления родителя (законного представителя) о зачислении ребенка на обучение по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе в образовательную организацию

Директору МБУДО
Дорогобужский ДДТ
Л.Г. Смольяниновой
_____
_____
_____
(Ф.И.О.)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о зачислении на обучение по дополнительной общеобразовательной программе

Я, _____
прошу зачислить моего ребенка _____,
Ф.И.О. (полностью)
в муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Дорогобужский Дом детского творчества» на обучение по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе
_____
(направленность и наименование программы)
в очной форме.
Язык образования (из числа языков народов Российской Федерации) _____.
Сведения о ребенке:
Дата рождения _____
СНИЛС_____
Адрес проживания
_____
Адрес регистрации (заполняется в случае отличия от адреса проживания)
_____
Место учебы, класс, Ф.И.О. классного руководителя
_____
Сведения о родителях:
Мать_____
(Ф.И.О.)
Место работы, телефон _____
Отец _____
(Ф.И.О.)
Место работы, телефон _____

С Уставом МБУДО Дорогобужский ДДТ, лицензией на право ведения образовательной деятельности, дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программой, документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями учащихся ознакомлен(а). _____
(подпись)
«____» _____ 20___ г. _____/ _____
(подпись) (Ф.И.О.)

Приложение 2
к Правилам приема на обучение по дополнительным
общеобразовательным общеразвивающим программам
в муниципальное бюджетное учреждение дополнительного
образования «Дорогобужский Дом детского творчества»

Форма
согласия на обработку персональных данных ребенка, даваемое родителем (законным представителем) ребенка, при зачислении на обучение по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

г. Дорогобуж «_____»_____20___г.

Я, _____

паспорт серия _____ № _____ выдан _____

(вид документа, удостоверяющего личность, когда, кем выдан)

проживающий (ая) по адресу _____

настоящим даю свое согласие МБУДО Дорогобужский ДДТ, расположенному по адресу: г. Дорогобуж, ул. Путенкова, д.1, на обработку персональных данных моего сына (дочери) _____

_____г.р., **свидетельство о рождении:** серия _____ № _____ выдано _____

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

проживающего (ей) по адресу: _____

Согласие дается мною для целей зачисления на обучение и организацию образовательного процесса по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе в МБУДО Дорогобужский ДДТ и распространяется на следующую информацию обо мне и моем ребенке: паспортные данные (данные свидетельства о рождении), дата рождения, место жительства, место обучения.

(перечень персональных данных)

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных моего сына (дочери) которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, а также осуществление любых иных действий с персональными данными моего сына (дочери) с учетом федерального законодательства.

В случае неправомерного использования предоставленных мною персональных данных согласие отзывается моим письменным заявлением.

Данное согласие действует с «___» _____ 20___ г. по «_____» _____20___г.

_____

(Ф.И.О., подпись лица, давшего согласие)

Приложение 3
к Правилам приема на обучение по дополнительным
общеобразовательным общеразвивающим программам
в муниципальное бюджетное учреждение дополнительного
образования «Дорогобужский Дом детского творчества»

Форма
заявления о зачислении на обучение
по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе
в образовательную организацию

Директору МБУДО
Дорогобужский ДДТ
Л.Г. Смольяниновой
_____
_____
_____
(Ф.И.О.)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о зачислении на обучение по дополнительной общеобразовательной программе

Я, _____
прошу зачислить меня в муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Дорогобужский Дом детского творчества» на обучение по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе
_____
(направленность и наименование программы)
в очной форме.
Язык образования (из числа языков народов Российской Федерации) _____.
Сведения о заявителе:
Дата рождения _____
СНИЛС_____
Адрес проживания _____
Адрес регистрации (заполняется в случае отличия от адреса проживания)
_____
Место учебы, класс, Ф.И.О. классного руководителя
_____
Телефон _____

С Уставом МБУДО Дорогобужский ДДТ, лицензией на право ведения образовательной деятельности, дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программой, документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями учащихся ознакомлен(а). _____
(подпись)
«____» _____ 20___ г. _____/ _____
(подпись) (Ф.И.О.)

Приложение 4
к Правилам приема на обучение по дополнительным
общеобразовательным общеразвивающим программам
в муниципальное бюджетное учреждение дополнительного
образования «Дорогобужский Дом детского творчества»

Форма
согласия на обработку персональных данных при зачислении на обучение
по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

г. Дорогобуж «_____»_____20___г.
Я, _____,
паспорт серия _____ № _____ выдан _____
(вид документа, удостоверяющего личность, когда, кем выдан)
проживающий (ая) по адресу_____
настоящим даю свое согласие МБУДО Дорогобужский ДДТ, расположенному по адресу:
г. Дорогобуж, ул. Путенкова, д.1, на обработку своих персональных данных.

Согласие дается мною для целей зачисления на обучение и организацию образовательного процесса по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе в МБУДО Дорогобужский ДДТ и распространяется на следующую информацию обо мне: паспортные данные (данные свидетельства о рождении), дата рождения, место жительства, место обучения.
(перечень персональных данных)

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, а также осуществление любых иных действий с учетом федерального законодательства.

В случае неправомерного использования предоставленных мною персональных данных согласие отзывается моим письменным заявлением.

Данное согласие действует с «___» _____ 20___ г. по «_____» _____20___ г.

_____
(Ф.И.О., подпись лица, давшего согласие)

Приложение 5
к Правилам приема на обучение по дополнительным
общеобразовательным общеразвивающим программам
в муниципальное бюджетное учреждение дополнительного
образования «Дорогобужский Дом детского творчества»

ФОРМЫ
заявлений и согласий на обработку персональных данных, используемые при формировании в электронном виде социальных сертификатов на получение муниципальной услуги «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 общеразвивающей программе _____
(наименование программы)
в _____.
(наименование организации)
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 общеразвивающей программе

_____
(наименование программы)
в _____.
(наименование организации)
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 обо мне 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 общеобразовательной общеразвивающей программе и формировании социального сертификата на оказание государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» и с целью эффективной организации персонифицированного учета детей, обучающихся по дополнительным общеобразовательным программам, даю согласие на обработку следующих персональных данных:

а) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка;

б) вид документа, удостоверяющего личность ребенка, его серия, номер и дата выдачи, а также наименование органа и код подразделения, выдавшего документ (при наличии);

в) дата рождения ребенка;

г) данные страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС) ребенка;

д) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя) ребенка;

е) 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);

ё) контактная информация родителя (законного представителя) ребенка (адрес электронной почты, телефон);

ж) данные страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС) родителя (законного представителя) ребенка;

з) данных об объеме освоения образовательной программы обучающимся.

Региональному модельному центру, муниципальному опорному центру, а также всем образовательным организациям и индивидуальным предпринимателям – исполнителям государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере, осуществляющим обучение 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 страхования, 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 Смоленской области» (на такое предоставление согласие дается), на срок участия ребенка в системе персонифицированного учета и персонифицированного финансирования, на срок получения государственной (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 Смоленской области» 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 государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере «реализация дополнительных общеразвивающих программ» такими субъектами, как региональный модельный центр и муниципальный опорный центр, исполнители государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере.

Даю согласие на включение в информационную систему «Навигатор дополнительного образования Смоленской области» 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: _____
(наименование, адрес)
Муниципальный опорный центр: _____
(наименование, адрес)
Организация (индивидуальный предприниматель), осуществляющие обучение:
_____
(наименование, адрес)

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 государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» и с целью эффективной организации персонифицированного учета детей, обучающихся 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) данных об объеме освоения образовательной программы обучающимся.

Региональному модельному центру, муниципальному опорному центру, а также всем образовательным организациям и индивидуальным предпринимателям – исполнителям государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере, осуществляющим обучение 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 страхования, 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 Смоленской области» (на такое предоставление согласие дается), на срок моего участия в системе персонифицированного учета и персонифицированного финансирования, на срок получения государственной (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 Смоленской области» 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 государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере «реализация дополнительных общеразвивающих программ» такими субъектами, как региональный модельный центр и муниципальный опорный центр, исполнители государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере.

Даю согласие на включение в информационную систему «Навигатор дополнительного образования Смоленской области» 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);

Сведения об операторах персональных данных:

Региональный модельный центр: _____
(наименование, адрес)

Муниципальный опорный центр: _____
(наименование, адрес)

Организация (индивидуальный предприниматель), осуществляющие обучение:

_____
(наименование, адрес)

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 государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» и с целью эффективной организации персонифицированного учета детей, обучающихся 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 государственной (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 страхования, 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 Смоленской области» 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 Смоленской области» (на такое предоставление согласие дается), на срок участия ребенка в системе персонифицированного учета и персонифицированного финансирования, на срок получения государственной (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 государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере «реализация дополнительных общеразвивающих программ» такими субъектами, как региональный модельный центр и муниципальный опорный центр, исполнители государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере.

Сведения об операторах персональных данных:
Региональный модельный центр: _____
(наименование, адрес)
Муниципальный опорный центр: _____
(наименование, адрес)
Организация (индивидуальный предприниматель), осуществляющие обучение:
_____
(наименование, адрес)

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 государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» и с целью эффективной организации персонифицированного учета детей, обучающихся 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) данных об объеме освоения образовательной программы обучающимся.

Региональному модельному центру, муниципальному опорному центру, а также всем образовательным организациям и индивидуальным предпринимателям – исполнителям государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере, осуществляющим обучение 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 страхования, 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 Смоленской области» (на такое предоставление согласие дается), на срок участия ребенка в системе персонифицированного учета и персонифицированного финансирования, на срок получения государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере «реализация дополнительных общеразвивающих программ» и срок хранения документов в связи с нормативными требованиями.

Согласие на обработку персональных данных 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 государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере «реализация дополнительных общеразвивающих программ» такими субъектами, как региональный модельный центр и муниципальный опорный центр, исполнители государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере.

Сведения об операторах персональных данных:
Региональный модельный центр: _____
(наименование, адрес)
Муниципальный опорный центр: _____
(наименование, адрес)
Организация (индивидуальный предприниматель), осуществляющие обучение:
_____
(наименование, адрес)

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

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

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 _____

Приложение 6
к Правилам приема на обучение по дополнительным
общеобразовательным общеразвивающим программам
в муниципальное бюджетное учреждение дополнительного
образования «Дорогобужский Дом детского творчества»

Форма
договора об образовании (об оказании муниципальных услуг в социальной сфере)

Договор
об оказании муниципальных услуг в социальной сфере

г. Дорогобужский МО
(место заключения договора)

"____" _____ 20__ г. № _____
(дата заключения договора) (номер договора)

Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Дорогобужский Дом детского творчества», именуемый(ая) в дальнейшем "Исполнитель услуг", в лице Смольянинова Людмила Георгиевна, действующего на основании Устава, с одной стороны, и _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) физического лица - потребителя государственных услуг в социальной сфере)

проживающий(ая) по адресу: _____,
(адрес места жительства физического лица - потребителя государственных услуг в социальной сфере)

которому выдан социальный сертификат № _____,
_____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя Потребителя услуг)

именуемый(ая) в дальнейшем "Потребитель услуг", в лице законного представителя действующего на основании пункта 1 статьи 28 Гражданского кодекса РФ проживающего по адресу: _____
(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 Потребителю услуг муниципальную(ые) услугу(и) в социальной сфере «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: _____г.

Дата завершения обучения: _____г.

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

1.2. Услуга (Услуги) оказывается(ются) Дорогобужским МО.

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 N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации";

2.1.2. Приказом Министерства просвещения РФ от 27 июля 2022 г. N 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 в соответствии с социальным сертификатом", утвержденные Уполномоченным органом муниципального образования (далее – Требования).

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 Требования;

3.1.7. сообщать Исполнителю услуг о выявленных нарушениях порядка оказания Услуги (Услуг), в том числе с использованием федеральной

государственной информационной системы "Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)";

3.1.8. Соблюдать требования, установленные в статье 43 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", в том числе:

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

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

3.1.8.3. Обучаться в организации по образовательной программе с соблюдением требований, установленных Требованиями и учебным планом, в том числе индивидуальным (при его наличии у Потребителя), Исполнителя услуг.

3.1.8.4. 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 Потребителя (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, в том числе с использованием федеральной государственной информационной системы "Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)";

3.2.4. обратиться в Уполномоченный орган с заявлением о неоказании или ненадлежащем оказании Услуги (Услуг) Исполнителем услуг, в том числе с использованием федеральной государственной информационной системы "Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)";

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. N 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, 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 2.2.1 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 государственных (муниципальных) услуг в социальной сфере, а при отсутствии такого нормативного правового акта - о требованиях к условиям и порядку оказания государственных (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;

3.4. 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 и Санитарно-эпидемиологическими требованиями к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи.

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 за исключением случаев реализации дополнительной общеразвивающей программы в сетевой форме.

IV. Ответственность Сторон

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

V. Иные условия

5.1. Иные условия по настоящему Договору:

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

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

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

VI. Заключительные положения

6.1. 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.

6.2. 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.

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

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

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

6.6. 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 6.5 настоящего Договора, если иные сроки не установлены настоящим Договором.

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

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

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

6.7.3. в иных случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

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

6.9. Подписывая настоящий Договор Потребитель подтверждает ознакомление с Уставом, Правилами приема и иными локальными актами Исполнителя услуг, регулирующими процесс оказания Услуги.

VII. Адрес, реквизиты и подписи Сторон

Исполнитель услуг	Потребитель услуг (законный представитель Потребителя услуг)
муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Дорогобужский Дом детского творчества»	_____ Фамилия, имя, отчество (при наличии) Потребителя услуг (законного представителя Потребителя услуг)
ОГРН 1026700539040, ОКТМО	Данные документа, удостоверяющего личность Потребителя услуг (законного

ИНН/КПП 6704006698/672601001	представителя Потребителя услуг)
Место нахождения: 215713, Смоленская область, г. Дорогобуж, ул. Путенкова, д.1.	Место жительства Потребителя услуг:
Платежные реквизиты: в Финансовом управлении Администрации муниципального образования "Дорогобужский район" Смоленской области", БИК Расчетный счет 00000000000000000000	
_____/ Смольянинова Людмила Георгиевна	_____/_____ (подпись) (ФИО)

Приложение
к Договору об оказании
муниципальных услуг в социальной сфере

Акт сдачи-приемки оказанных услуг

«___» _____ 20___г. Дорогобужский МО

Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Дорогобужский Дом детского творчества», именуемый(ая) в дальнейшем "Исполнитель услуг", в лице Смольянинова Людмила Георгиевна, действующего на основании Устава с одной стороны, и _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) физического лица - потребителя государственных услуг в социальной сфере)
проживающий(ая) по адресу: _____,
(адрес места жительства физического лица - потребителя государственных услуг в социальной сфере)
которому выдан социальный сертификат № _____,
_____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя Потребителя услуг)
именуемый(ая) в дальнейшем "Потребитель услуг", в лице законного представителя, действующего на основании пункта 1 статьи 28 ГК РФ, проживающего по адресу: _____ с другой стороны, далее именуемые "Стороны",
(адрес места жительства законного представителя Потребителя услуг)
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: _____г.

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

Дата начала обучения: _____г.

Дата завершения обучения: _____г.

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:
_____рублей.

К оплате: _____ рублей

Исполнитель услуг	Потребитель услуг (законный представитель Потребителя услуг)
муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Дорогобужский	_____ Фамилия, имя, отчество (при наличии)

Дом детского творчества»	Потребителя услуг (законного представителя Потребителя услуг)
ОГРН 1026700539040, ОКТМО ИНН/КПП 6704006698/672601001	Данные документа, удостоверяющего личность Потребителя услуг (законного представителя Потребителя услуг)
Место нахождения: 215713, Смоленская область, г. Дорогобуж, ул. Путенкова, д.1.	Место жительства Потребителя услуг: _____
Платежные реквизиты: в Финансовом управлении Администрации муниципального образования "Дорогобужский район" Смоленской области", БИК Расчетный счет 00000000000000000000	
_____/Смольянинова Людмила Георгиевна	_____/_____ (подпись) (ФИО)