

**Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования
«Центр развития детей и юношества на основе инновационных технологий»
(МБУ ДО «ЦИТ»)**

СОГЛАСОВАНО

Протокол заседания
профсоюзного комитета
от 25.08.2023 г. № 1



Утверждено

Директор МБУ ДО «ЦИТ»
В.Н. Хижняков
приказ от «25» августа 2023г. № 70

ПОЛОЖЕНИЕ № 2.3

**О правилах приема, порядке и основаниях перевода, отчисления и
восстановления, обучающихся муниципального бюджетного учреждения
дополнительного образования «Центр развития детей и юношества на
основе инновационных технологий»**

1. Общие положения

1.1. Положение о правилах приема, порядке и основаниях перевода, отчисления и восстановления, обучающихся муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования «Центр развития детей и юношества на основе инновационных технологий» (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 бюджетного учреждения дополнительного образования «Центр развития детей и юношества на основе инновационных технологий» (далее – МБУ ДО «ЦИТ»).

1.2. Настоящее Положение определяет порядок приема, перевода, отчисления и восстановления обучающихся в МБУ ДО «ЦИТ»:

- алгоритм действий администрации МБУ ДО «ЦИТ»;

- педагогических работников МБУ ДО «ЦИТ» 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 МБУ ДО «ЦИТ» по приему, переводу, отчислению и восстановлению обучающихся.

2. Порядок приема обучающихся

2.1. В МБУ ДО «ЦИТ» 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 города Батайска от 28.03.2023 №781 «Об организации оказания муниципальных услуг в социальной сфере по направлению деятельности «реализация дополнительных образовательных программ (за исключением дополнительных предпрофессиональных программ в области искусств) на территории муниципального образования «Город Батайск», приказа Управления образования города Батайска № 1131 от 18.12.2023 г. «Об утверждении Порядка работы с заявлениями и иными документами при организации и проведении отбора исполнителей муниципальной услуги в социальной сфере «реализация дополнительных общеразвивающих программ» в соответствии с социальным сертификатом» (далее – Правила формирования социальных сертификатов).

2.3. Прием в МБУ ДО «ЦИТ» производится на основании заявления о приеме на обучение в МБУ ДО «ЦИТ», подаваемого обучающимся, достигшим возраста 14 лет, или родителями (законными представителями) обучающегося, не достигшего возраста 14 лет.

2.4. 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 МБУ ДО «ЦИТ». 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.

2.5. Прием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей 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.

2.6. При приеме на обучение в МБУ ДО «ЦИТ», 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, МБУ ДО «ЦИТ» обеспечивает предоставление Муниципальному опорному центру г. Батайска, 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.

2.7. Приём обучающихся в МБУ ДО «ЦИТ» оформляется приказом директора.

2.8. При приеме в МБУ ДО «ЦИТ» 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, установленной Управлением образования города Батайска, 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).

2.9. МБУ ДО «ЦИТ» назначает приказом директора ответственных за прием, регистрацию и обработку персональных данных лиц, подающих заявление на прием в МБУ ДО «ЦИТ». 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.

2.10. Каждый обучающийся имеет право быть принятым в нескольких объединениях.

2.11. В приеме в МБУ ДО «ЦИТ» 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 МБУ ДО «ЦИТ»;
- установление по результатам проверки посредством информационной системы невозможности использования представленного социального сертификата для обучения

по выбранной программе либо отсутствия доступного остатка номинала социального сертификата.

2.12. Спорные вопросы, возникающие в ходе приема обучающегося, решаются совместно педагогом дополнительного образования, обучающимся, достигшим возраста 14 лет, родителями (законными представителями) обучающегося и представителями администрации МБУ ДО «ЦИТ» в порядке, установленном локальными актами МБУ ДО «ЦИТ» (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 МБУ ДО «ЦИТ». 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 МБУ ДО «ЦИТ» 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 МБУ ДО «ЦИТ» при наличии мест.

3.4. Перевод обучающегося в другую группу, другое объединение МБУ ДО «ЦИТ» осуществляется при наличии заявления от родителя (законного представителя) обучающегося, заявления обучающегося, достигшего возраста 14 лет, на основании которого издается приказ директора МБУ ДО «ЦИТ» 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 МБУ ДО «ЦИТ» в порядке, установленном локальными актами МБУ ДО «ЦИТ» (Положение о комиссии по урегулированию споров между участниками образовательных отношений).

4. Порядок отчисления обучающихся

Основанием для отчисления обучающегося является:

- 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;
- окончание полного курса освоения образовательной программы;
- наличие медицинского заключения, исключающего возможность дальнейшего продолжения обучения в МБУ ДО «ЦИТ»;
- нарушение Правил внутреннего распорядка МБУ ДО «ЦИТ»;
- совершение противоправных действий и неоднократные нарушения Устава МБУ ДО «ЦИТ».

4.1. Отчисление обучающегося производится по приказу директора МБУ ДО «ЦИТ» и оформляется педагогом отметкой о выбытии в журнале учёта работы объединения.

4.2. При отчислении обучающегося, использующего для обучения социальный сертификат, МБУ ДО «ЦИТ» в течение 1 рабочего дня направляет информацию об этом факте в адрес уполномоченного органа.

4.3. 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 МБУ ДО «ЦИТ» в порядке, установленном локальными актами МБУ ДО «ЦИТ» (Положение о комиссии по урегулированию споров между участниками образовательных отношений).

5. Порядок восстановления обучающихся

5.1. Обучающиеся, ранее отчисленные из МБУ ДО «ЦИТ», 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 МБУ ДО «ЦИТ», за противоправные действия и неоднократные нарушения Устава МБУ ДО «ЦИТ», право на восстановление не имеют.

5.3. Восстановление обучающихся в МБУ ДО «ЦИТ» оформляется приказом директора на основании результатов собеседования и заявления.

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

6. Заключительные положения

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

6.2. Утверждены формы (1-13) заявлений, согласий, договоров в соответствии с приложением к Положению.

6.3. Изменения и дополнения в настоящее Положение вносятся и принимаются на заседании педагогического совета МБУ ДО «ЦИТ».

ПРИЛОЖЕНИЕ**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 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 _____

**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 _____

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
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 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 Ростовской области» (на такое предоставление согласие дается), 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 Ростовской 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 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 Ростовской 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: РМЦ ДОД, РО, г. Ростов-на-Дону, ул. Ленина, 243
(наименование, адрес)

Муниципальный опорный центр: МОЦ ДОД, г. Батайск, ул. Ленина, 3
(наименование, адрес)

Организация (индивидуальный предприниматель), осуществляющие обучение:

Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Центр развития детей и юношества на основе инновационных технологий» (МБУ ДО «ЦИТ»),
г. Батайск, СЖМ 4/1
(наименование, адрес)

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

« ____ » _____ 20__ года _____ / _____ /

*подпись
расшифровка*

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 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) 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 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 Ростовской области» (на такое предоставление согласие дается), 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 Ростовской 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 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 Ростовской 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);

- 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: РМЦ ДОД, РО, г. Ростов-на-Дону, ул. Ленина, 243
(наименование, адрес)

Муниципальный опорный центр: МОЦ ДОД, г. Батайск, ул. Ленина, 3
(наименование, адрес)

Организация (индивидуальный предприниматель), осуществляющие обучение:

Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Центр развития детей и юношества на основе инновационных технологий» (МБУ ДО «ЦИТ»),
г. Батайск, СЖМ 4/1
(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 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

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 Ростовской 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 Ростовской области» (на такое предоставление согласие дается), 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: РМЦ ДОД, РО, г. Ростов-на-Дону, ул. Ленина, 243
(наименование, адрес)

Муниципальный опорный центр: МОЦ ДОД, г. Батайск, ул. Ленина, 3
(наименование, адрес)

Организация (индивидуальный предприниматель), осуществляющие обучение:

Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Центр развития детей и юношества на основе инновационных технологий» (МБУ ДО «ЦИТ»),
г. Батайск, СЖМ 4/1
(наименование, адрес)

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

« ____ » _____ 20__ года

_____/_____/_____
подпись / расшифровка

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 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) 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 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

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 _____

**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 _____		

**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 _____		

В приказ

Директор: _____

Директору МБУ ДО «ЦИТ»

прож. _____

конт. телефон _____

заявление

Прошу принять моего(ю) _____

(Ф.И.О. полностью, дата рождения)

СНИЛС ребенка _____

свидетельство о рождении серия _____ № _____

(место рождения)

Школа _____ класс _____ смена в школе _____

В объединение _____

педагог дополнительного образования _____

С Уставом, лицензией и другими документами, регламентирующими образовательный процесс ознакомлен(а) (основание п.2 ст. 55 закона 273-ФЗ «Об образовании в РФ»)

Сведения о родителях:

Отец _____

(Ф.И.О. полностью, дата рождения)

Место работы _____

Контактный телефон _____ e.mail. _____

Серия _____ № _____ дата выдачи паспорта _____

Мать _____

(Ф.И.О. полностью, дата рождения)

Место работы _____

Контактный телефон _____ e.mail. _____

Серия _____ № _____ дата выдачи паспорта _____

« _____ » _____ 2022 г. _____

подпись

расшифровка подписи

Заявление о согласии на обработку персональных данных

Я, _____,
согласен(на) на обработку персональных данных моего ребенка _____

включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение, уничтожение в период обучения моего ребенка (основание п. 3, ч. 1, ст. 3 ФЗ от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»)

Права, в целях обеспечения защиты персональных данных, хранящихся в МБУ ДО «ЦИТ», ответственность за предоставление ложных сведений о себе, мне разъяснены.

« _____ » _____ 202_ г. _____

ДОГОВОР об оказании дополнительных образовательных услуг

г. Батайск «__» _____ 20__ г.
Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования детей «Центр развития детей и юношества на основе инновационных технологий» (МБУ ДО «ЦИТ»), именуемое в дальнейшем – «Исполнитель», на основании лицензии № 5085, выданной Региональной службой по надзору и контролю в сфере образования Ростовской области на срок бессрочно от 22 июня 2015 г., в лице директора _____, действующее на основании Устава, с одной стороны, и с другой стороны

(ФИО родителей (законных представителей))
в дальнейшем «Заказчик», являющийся(щаяся) законным представителем

(Ф.И.О. ребенка)
именуемого в дальнейшем «Обучающийся», заключили в соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации и Законами Российской Федерации «Об образовании», настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

По настоящему договору Исполнитель обязуется зачислить на обучение Обучающегося по заявлению Заказчика и оказать муниципальную услугу дополнительного образования _____ направленности обучающемуся в соответствии с _____ программой _____.

2. ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязуется:

- 2.1.1. Зачислить Обучающегося в МБУ ДО «ЦИТ».
- 2.1.2. При приёме обучающегося ознакомить его родителей (законных представителей) с Уставом МБУ ДО «ЦИТ» и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса.
- 2.1.3. Гарантирует получение обучающимся в полном объеме дополнительного образования в соответствии с утвержденными учебными планами и реализуемыми образовательными программами.
- 2.1.4. Во время оказания дополнительных образовательных услуг проявлять уважение к личности обучающегося, оберегать его от всех форм физического и психологического насилия, обеспечить условия нравственного, физического и психологического здоровья, эмоционального благополучия обучающегося с учетом его индивидуальных особенностей.
- 2.1.5. Нести ответственность за жизнь и здоровье, обучающихся во время образовательного процесса, соблюдение установленных санитарно-гигиенических норм.
- 2.1.6. Сохранить место за обучающимся в случае его болезни или временного отсутствия по уважительным причинам по заявлению родителей (законных представителей).
- 2.1.7. Предоставлять родителям возможность знакомится с ходом и содержанием образовательного процесса, итогами успеваемости обучающегося.

2.2. Заказчик обязан:

- 2.2.1. Соблюдать Устав Учреждения, настоящий Договор в части, касающейся их прав и обязанностей.
- 2.2.2. Обеспечить посещение обучающимся занятий, согласно учебному расписанию.
- 2.2.3. Создать благоприятные условия для получения детьми дополнительных образовательных услуг, взаимодействуют с Учреждением по всем направлениям обучения и воспитания.
- 2.2.4. Нести ответственность за воспитание своих детей, обеспечение их необходимыми средствами для успешного получения дополнительного образования.
- 2.2.5. Информировать педагогических работников Учреждения о возможном отсутствии своего ребенка на занятиях и его причинах.
- 2.2.6. Уважать права, честь и достоинство педагогов, поддерживать их авторитет, посещать родительские собрания, по мере их созыва.
- 2.2.7. Нести ответственность за причиненный материальный ущерб Учреждению их ребёнком в соответствии с Гражданским кодексом РФ;

3. ПРАВА СТОРОН

3.1. Исполнитель имеет право:

- 3.1.1. Самостоятельно разрабатывать образовательные программы и учебные планы, утверждать образовательные программы детских объединений, расписание занятий.
- 3.1.2. Устанавливать режим работы Учреждения в соответствии с Уставом.
- 3.1.3. Выбирать формы, средства и методы обучения и воспитания в пределах, определенных Законом 273 - ФЗ «Об образовании» в РФ и Уставом.

3.1.4. Оказывать дополнительные образовательные услуги, в том числе за плату, за пределами образовательных программ, реализуемых Учреждением.

3.1.5. Поощрять обучающихся или принимает меры дисциплинарного взыскания в соответствии с Уставом и Правилами поведения обучающихся.

3.1.6. Досрочно расторгнуть договор в следующих случаях:

- по заявлению одного из родителей (законных представителей);

- по заявлению обучающегося, достигшего возраста 14 лет;

- в связи с окончанием срока освоения дополнительной образовательной программы выбранной направленности;

- по медицинским показаниям, подтвержденным медицинским документом;

- в случае совершения обучающимся поступка, несовместимого с нормами и правилами поведения МБУ ДО «ЦИТ», за пропуски занятия без уважительных причин.

3.1.7. На иные права, предусмотренные Уставом Учреждения и законодательством РФ.

3.2. Заказчик имеет право:

3.2.1. Защищать законные права и интересы детей.

3.2.2. Выбирать образовательные программы, реализуемые Учреждением, объединения для занятия детей.

3.2.3. Знакомиться с ходом и содержанием образовательного процесса, на получение информации, касающейся их прав и законных интересов.

3.2.4. Имеют право вносить предложения для разработки Программы развития Учреждения, участвовать в совершенствовании образовательного процесса (в соответствии с Уставом).

3.2.5. Присутствовать на занятиях объединения, где обучается их ребенок, с разрешения педагогического работника и по согласованию с администрацией Учреждения.

3.2.6. Участвовать в управлении Учреждением в форме и порядке, определяемым Уставом.

3.2.7. Вносить добровольные пожертвования и целевые взносы.

3.2.8. На иные права, предусмотренные Уставом Учреждения и законодательством РФ.

3.2.9. Досрочно расторгнуть Договор в случае невыполнения МБУ ДО «ЦИТ» своих обязанностей.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН И СРОКИ ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

4.1. Стороны несут ответственность за взятые на себя обязательства по существу настоящего договора.

4.2. В случае нарушения одной из сторон обязательств по данному договору другая сторона может отказаться от выполнения своих обязательств, известив об этом в письменном виде.

4.3. Если при расторжении договора одна из сторон понесла материальный ущерб, то он возмещается в соответствии с действующим законодательством.

5. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

5.1. Настоящий договор вступает в силу со дня его заключения сторонами и действует до полного исполнения сторонами обязательств.

5.2. В случае если ни одна из сторон не заявляет о расторжении договора, он пролонгируется ежегодно, вплоть до выпуска, обучающегося из Учреждения.

5.3. Вносимые изменения и дополнения в условия договора рассматриваются сторонами в недельный срок и оформляются дополнительным соглашением.

5.4. Настоящий Договор составлен в 2-х экземплярах, по одному для каждой из сторон. Все экземпляры имеют одинаковую юридическую силу.

6. АДРЕСА И ДАННЫЕ СТОРОН

Исполнитель: Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Центр развития детей и юношества на основе инновационных технологий»

МБУ ДО «ЦИТ»

346880 г. Батайск, Ростовской области, Северный массив, 16. Тел. 5-11-01

ИНН 6141041628 КПП 614101001

БИК 046015001

р/с 40701810260151000310 в ГРКЦ ГУ России по Ростовской области г. Ростов-на-Дону

E-mail: cit-bataysk@mail.ru

Заказчик: родители (законные представители):

адрес _____

контактный телефон _____

подпись _____

« ____ » _____ г.

Директор _____

Директору МБУ ДО «ЦИТ»

от _____
(Ф.И.О. родителя полностью)

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить моего сына/дочь учащегося (щуюся) _____

(Ф.И.О. полностью)

из объединения _____
(название объединения, № группы, год обучения)

Причина _____

« _____ » _____ 20__ год

(подпись)