

П Р И К А З

«13» января 2023 г

№2/1-АД

О внесении изменений
в Правила приема в МАДОУ ДСКН № 2 г.Сосновоборска,
утвержденные Приказом от 19.05.2021 г. № 36/1-АД

В связи с внедрением системы персонифицированного учета и персонифицированного финансирования дополнительного образования и в соответствии с Постановлением администрации города Сосновоборска от 09.08.2022 г. №1166 «Об утверждении административного регламента предоставления муниципальной услуги «Зачисление на обучение по дополнительной образовательной программе» с целью обеспечения доступности дополнительного образования,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить изменения, которые вносятся в Правила приема в МАДОУ ДСКН № 2 г.Сосновоборска, утвержденные Приказом от 19.05.2021 г. № 36/1-АД (Приложение №1).
2. Настоящий приказ распространяется на правоотношения, возникшие с 01.01.2023 г.



С.В. Хомякова

УТВЕРЖДЕНЫ
Приказом
МАДОУ ДСКН № 2
г.Сосновоборска
от 13.01.2023 г. №2/1-АД

ИЗМЕНЕНИЯ,
которые вносятся в Правила приема в МАДОУ ДСКН № 2 г.Сосновоборска,
утвержденные Приказом от 19.05.2021 г. № 36/1-АД

В Правилах приема в МАДОУ ДСКН № 2 г.Сосновоборска, утвержденные
Приказом от 19.05.2021 г. № 36/1-АД:

1. Приложение 3 читать в новой редакции (форма заявления о зачислении на
обучение по дополнительной общеобразовательной программе с согласием на
обработку персональных данных ребенка в рамках системы дополнительного
образования детей).

Рассмотрены на заседании Родительского совета

МАДОУ ДСКН № 2 г.Сосновоборска

(Протокол от 10 января 2023 г. №1)

Заведующему МАДОУ ДСКН № 2 г. Сосновоборска
Хомяковой С.В.

Ф.И.О. РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)

РЕКВИЗИТЫ ДОКУМЕНТА, УДОСТОВЕРЯЮЩЕГО ЛИЧНОСТЬ И ПОЛНОМОЧИЯ

АДРЕС РЕГИСТРАЦИИ

**ЗАЯВЛЕНИЕ
О ЗАЧИСЛЕНИИ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ**

Я, _____, прошу зачислить моего ребенка на обучение по дополнительной общеобразовательной программе: _____

(наименование программы)

Контактные данные: _____

(номер телефона, электронная почта)

Группа: _____

(номер)

Даты обучения: _____

(дата начала и окончания обучения)

ФИО ребенка: _____

Дата рождения ребенка: _____

(число, месяц, год)

Номер СНИЛС: _____

Адрес регистрации ребенка: _____

Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен (а) с Правилами персонифицированного финансирования дополнительного образования детей и обязуюсь соблюдать все без исключения положения указанных Правил.

Даю информированное согласие на включение сведений о моем ребенке в реестр потребителей согласно Правилам персонифицированного финансирования дополнительного образования детей.

Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен (а) с дополнительной общеобразовательной программой, Уставом, свидетельством о государственной регистрации, лицензией на ведение образовательной деятельности, другими документами МАДОУ ДСКН №2 г. Сосновоборска. Подписывая настоящее заявление, в соответствии со ст.438 Гражданского кодекса РФ заявляю о полном и безоговорочном принятии условий договора об образовании (твердой оферты), текст которого размещен в моем личном кабинете в информационной системе персонифицированного финансирования.

(дата)

(подпись)

(расшифровка)

Регистрационный номер	Дата принятия заявления	Ответственный за прием заявления	Подпись

СОГЛАСИЕ
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РЕБЕНКА
В РАМКАХ СИСТЕМЫ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТЕЙ

Я, _____,
(ФИО родителя (законного представителя))

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

_____ (адрес регистрации родителя (законного представителя) являющийся родителем (законным представителем))

_____ (ФИО ребенка, реквизиты свидетельства о рождении)

_____ (адрес регистрации и места жительства ребенка – субъекта персональных данных)

для реализации прав и законных интересов ребенка при включении в систему персонифицированного финансирования и с целью эффективной организации обучения по дополнительным общеобразовательным программам, даю согласие на обработку персональных данных:

- 1) фамилии, имени, отчества, контактных телефонов, адресов электронной почты, адреса регистрации, паспортных данных как обучающегося, так и законного представителя;
- 2) данных свидетельства о рождении несовершеннолетнего обучающегося, номера СНИЛС;
- 3) данных об объеме освоения образовательной программы обучающимся

региональному модельному центру, муниципальному опорному центру, а также всем образовательным организациям и индивидуальным предпринимателям – поставщикам образовательных услуг, осуществляющим обучение ребенка на основании заключенного договора об образовании в рамках персонифицированного финансирования.

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 (ГМПМК), 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, поставщикам образовательных услуг в рамках информационной системы персонифицированного финансирования (на такое предоставление согласия дается), на срок участия ребенка в системе персонифицированного финансирования, на срок реализации образовательной программы и срок хранения документов в связи с нормативными требованиями.

Согласие на включение персональных данных ребенка – субъекта персонифицированного финансирования в информационную систему персонифицированного финансирования дается на срок вплоть до достижения ребенком возраста 18 лет, в целях использования указанных персональных данных для реализации права ребенка на получение и реализацию сертификата дополнительного образования такими субъектами системы персонифицированного финансирования, как региональный модельный центр и муниципальный опорный центр, поставщики образовательных услуг.

В информационную систему персонифицированного финансирования с согласия родителя (законного представителя) ребенка для дальнейшего использования вышеуказанными операторами персональных данных включаются следующие персональные данные о ребенке:

- 1) фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка;
- 2) дата рождения ребенка;
- 3) страховой номер индивидуального лицевого счёта (СНИЛС) ребенка;
- 4) фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя) ребенка;
- 5) сведения о наличии у ребенка статуса «ребенок с ограниченными возможностями здоровья», присвоенного заключением психолого-медико-педагогической комиссии или медицинским заключением;
- 6) сведения о наличии у ребенка статуса «ребенок в трудной жизненной ситуации», присвоенного на основании данных о составе семьи, или статусе и материальном положении семьи, или постановке на учет в образовательной организации и/или органах ПДН;
- 7) сведения о наличии у ребенка статуса «одаренный ребенок», присвоенного на основании информации из государственного информационного ресурса о лицах, проявивших выдающиеся способности;
- 8) контактная информация ребенка, родителя (законного представителя) ребенка (адрес места жительства, адрес электронной почты, телефон).

Сведения об операторах персональных данных:

Региональный модельный центр: КГБПОУ «Красноярский педагогический колледж №2», г. Красноярск, ул. Киренского

Муниципальный опорный центр: МОУ ДОД г. Сосновоборск, Солнечная, 8

Организация, осуществляющая обучение: МАДОУ ДСКН № 2 г. Сосновоборск, г. Сосновоборск, ул. 9 Пятилетки 7а

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

дата

подпись

расшифровка