

ПРИНЯТО
Педагогическим советом
МБУ ДО СШ «Смена»
Протокол от «31»мая 2023 г. №1

УТВЕРЖДАЮ
Директор МБУ ДО СШ «Смена»
_____ В.И. Кольчугина

Порядок приема на обучение по дополнительным общеразвивающим программам в области физической культуры и спорта в Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Спортивная школа «Смена» муниципального образования Успенский район (МБУ ДО СШ «Смена»)

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок приема на обучение по дополнительным общеразвивающим программам в области физической культуры и спорта, (далее – Порядок) регламентирует прием граждан на обучение по дополнительным общеразвивающим программам в области физической культуры и спорта (далее – ДОП) в муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Спортивная школа «Смена» муниципального образования Успенский район (далее – СШ «Смена») за счет средств местного бюджета в рамках муниципального задания.

1.2. При приеме граждан на обучение по ДОП требования к уровню их образования не предъявляются.

1.3. Количество поступающих на бюджетной основе для обучения по ДОП определяется учредителем СШ «Смена» в соответствии с муниципальным заданием на оказание муниципальных услуг.

2. Организация приема поступающих

2.1. Прием на обучение по ДОП начинается не позднее двух недель до начала реализации программы и может осуществляться в течение всего учебного года при наличии свободных мест в объединениях по конкретной программе.

2.2. Прием на обучение по ДОП осуществляется по письменному заявлению поступающих, достигших 14-летнего возраста, или законных представителей поступающих (приложение №1).

В заявлении о приеме в СШ «Смена» указываются следующие сведения:

- наименование программы, на которую планируется поступление;
- фамилия, имя и отчество (при наличии) поступающего;
- дата рождения поступающего;
- фамилия, имя и отчество (при наличии) законных представителей поступающего;
- номера телефонов законных представителей поступающего (при наличии);
- адрес места регистрации и (или) фактического места жительства поступающего.

В заявлении фиксируются факт ознакомления законных представителей с уставом СШ «Смена» и ее локальными нормативными актами, а также согласие на обработку персональных данных поступающего.

2.3. При подаче заявления представляются следующие документы:

- копия свидетельства о рождении поступающего или паспорта;
- фотография поступающего 3х4 – 1 шт.
- копия СНИЛС;

- медицинские документы, подтверждающие отсутствие у поступающего противопоказаний для освоения образовательной программы в области физической культуры и спорта.

2.4. При приеме обучающихся СШ «Смена» обязано ознакомить поступающих и их законных представителей с Уставом МБУ ДО СШ «Смена», лицензией на право осуществления образовательной деятельности программой и локальными актами, регламентирующими организацию образовательной деятельности.

3. Порядок зачисления поступающих в МБУ ДО СШ «Смена»

3.1. Зачисление претендентов на обучение по дополнительным общеразвивающим программам в области физической культуры и спорта осуществляется при отсутствии медицинских противопоказаний к занятиям.

3.2. Решение о зачислении на обучение по дополнительной общеразвивающей программе оформляется приказом директора СШ «Смена» и доводится до сведения обучающихся и их законных представителей.

Форма заявления о приеме

Директору МБУ ДО СШ «Смена»

от _____

(Ф.И.О. _____, _____, _____, _____
родителя, законного представителя
несовершеннолетнего поступающего)

проживающего (-ей) по адресу : _____

контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня, моего (мою) сына (дочь) в МБУ ДО СШ «Смена» на дополнительную общеразвивающую программу в области физической культуры и спорта _____
Фамилия, имя и отчество (при наличии) поступающего (в именительном падеже)

Дата рождения поступающего _____

Место рождения поступающего _____

Фамилия, имя и отчество (при наличии) законных представителей поступающего _____

номер телефона поступающего или законных представителей поступающих _____

адрес места жительства, места пребывания или места фактического проживания поступающего _____

учени (к/ца) _____ класса, школы № _____

СНИЛС _____ /ИНН _____

Спортивный разряд (звание) (при наличии) _____.
(когда присвоен, № приказа)

С нормативно – правовыми документами учреждения (Устав МБУ ДО СШ «Смена»), со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, дополнительной общеразвивающей программой в области физической культуры и спорта _____ антидопинговые правила и другими локальными нормативными актами учреждения, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся) ознакомлен(а)

Дата _____ Подпись _____

Даю согласие на участие в соревнованиях и спортивно-массовых мероприятиях

Дата _____ Подпись _____

Приложения:

1. Копия документа, удостоверяющего личность поступающего (или свидетельства о рождении).
2. медицинские документы, подтверждающие отсутствие у поступающего противопоказаний для освоения образовательной программы в области физической культуры и спорта. _____
3. Фото поступающего (3*4 см в количестве 1 шт.)

Согласие законного представителя на обработку персональных данных несовершеннолетнего поступающего

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

документ _____ серия _____ номер _____ выдан _____

_____ (кем и когда выдан)

являясь законным представителем несовершеннолетнего поступающего

_____ (Ф. И. О. несовершеннолетнего полностью)

документ _____ серия _____ номер _____
выда _____

_____ (кем и когда)

приходящегося мне _____, зарегистрированного(-ой) по адресу: _____

1. Даю письменно согласие на обработку Муниципальному бюджетному учреждению дополнительного образования «Спортивная школа «Смена» муниципального образования Успенский район место нахождения: Краснодарский край, Успенский район, с. Коноково, ул. Калинина 51, персональных данных несовершеннолетнего, относящихся исключительно к перечисленным категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; год, месяц, дата и место рождения; адрес проживания места жительства; школа, класс, снилс, серия и номер свидетельства о рождении (паспорт), контактный телефон, результаты медицинских обследований, информацию о спортивных достижениях и разрядах, и прочие сведения, предусмотренные действующим законодательством, и локальными нормативно-правовыми актами МБУ ДО СШ «Смена» необходимых для получения выбранной услуги.

2. На передачу персональных данных обучающегося третьим лицам в соответствии с действующим законодательством и заключенными договорами.

3. На включение в общедоступные источники персональных данных следующих сведений об обучающемся: Ф.И.О., дата рождения, группа, спортивный разряд.

4. Я, разрешаю на безвозмездной основе публиковать фотографии моего сына / дочери, на которых он (она) изображен (а), на официальном сайте учреждения, на других сайтах, а также в изданиях и в качестве иллюстраций на мероприятиях: семинарах, соревнованиях. Я подтверждаю, что полностью ознакомлен (а) с вышеупомянутым разрешением.

5. Согласен на оказание медицинской помощи моему ребенку в случае необходимости

6. Свое согласие я даю на срок с момента обработки персональных данных до передачи их в архив.

Настоящие согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных (данных моего ребенка (опекаемого), включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование и уничтожение.

Я уведомлен (а) МБУ ДО СШ «Смена» о праве на отзыв моего согласия на обработку персональных данных обучающегося, путем подачи личного заявления на имя директора учреждения или уполномоченного им лица. В этом случае МБУ ДО СШ «Смена» прекращает обработку персональных данных в срок, не превышающий семи рабочих дней со дня поступления моего отзыва.

Давая это согласие, я действую добровольно и в интересах несовершеннолетнего. Обязуюсь сообщать в МБУ ДО СШ «Смена» информацию об изменениях персональных данных.

С действующим законодательством в области защиты персональных данных я ознакомлен (а).

Об ответственности за достоверность представленных персональных сведений предупрежден (а). Я проинформирован (а), что МБУ ДО СШ «Смена» гарантирует обработку персональных данных несовершеннолетнего в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

« _____ » _____ 202_ г. _____ / _____
(подпись) Ф.И.О.

Согласие на обработку персональных данных совершеннолетнего

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

документ _____ серия _____ номер _____ выдан _____

(кем и когда выдан)

зарегистрированный (-ая) по адресу: _____

1. В соответствии со статьёй 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие на обработку Муниципальному бюджетному учреждению дополнительного образования «Спортивная школа «Смена» муниципального образования Успенский район место нахождения: Краснодарский край, Успенский район, с. Коноково, ул. Калинина 51 моих персональных данных с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с целью осуществления индивидуального учета результатов освоения обучающегося дополнительной общеразвивающей программы в области физической культуры и спорта, а также хранения в архивах данных об этих результатах.

К персональным данным относятся фамилия, имя, отчество; год, месяц, дата и место рождения; адрес проживания и места жительства; школа, класс, место работы, снилс, серия и номер паспорта контактный телефон, результаты медицинских обследований, информацию о спортивных достижениях и разрядах, и прочие сведения, предусмотренные действующим законодательством, и локальными нормативно-правовыми актами МБУ ДО СШ «Смена» необходимых для получения выбранной услуги.

2. На передачу персональных данных обучающегося третьим лицам в соответствии с действующим законодательством и заключенными договорами.

3. На включение в общедоступные источники персональных данных следующих сведений: Ф.И.О., дата рождения, группа, спортивный разряд.

4. Я, разрешаю на безвозмездной основе публиковать мои фотографии на официальном сайте учреждения, на других сайтах, а также в изданиях и в качестве иллюстраций на мероприятиях: семинарах, соревнованиях. Я подтверждаю, что полностью ознакомлен (а) с вышеупомянутым разрешением.

5. Согласен на оказание первой медицинской (доврачебной) оказания помощи мне.

6. Свое согласие я даю на срок с момента обработки персональных данных до передачи их в архив.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том передачу), обезличивание, блокирование и уничтожение.

Я уведомлен МБУ ДО СШ «Смена» о праве на отзыв моего согласия на обработку персональных данных обучающегося, путем подачи личного заявления на имя директора школы или уполномоченного им лица. В этом случае МБУ ДО СШ «Смена» прекращает обработку персональных данных в срок, не превышающий семи рабочих дней со дня поступления моего отзыва.

Давая это согласие, я действую добровольно. Обязуюсь сообщать в МБУ ДО СШ «Смена» информацию об изменениях персональных данных. С действующим законодательством в области защиты персональных данных я ознакомлен (а). Об ответственности за достоверность представленных персональных сведений предупрежден (а). Я проинформирован (а), что МБУ ДО СШ «Смена» гарантирует обработку персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами. Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

«_____» _____ 202_ г. _____ / _____
(подпись) Ф.И.О.