

Муниципальное казённое учреждение дополнительного образования «Центр детского творчества» городского округа город Фролово

ПРИКАЗ

№ 102

«10» августа 2019 г.

О внесении изменений в правила приёма обучающихся в МКУ ДО ЦДТ

В связи с внедрением системы ПФДО в городском округе город Фролово в рамках реализации национального проекта «Успех каждого ребенка» и в связи с этим с необходимостью внесения изменений в Правила приема обучающихся в муниципальное казённое учреждение дополнительного образования «Центр детского творчества» городского округа город Фролово (далее – локальный акт)

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Дополнить пункт 17 «Правил приема обучающихся в муниципальное казённое учреждение дополнительного образования «Центр детского творчества» городского округа город Фролово следующими подпунктами:

17.1. Помимо документов, установленных п. 17, в заявлении о зачислении Заявитель предоставляет сведения о номере сертификата дополнительного образования. Заявитель может направить электронную заявку с использованием личного кабинета информационной системы персонифицированного финансирования.

17.2. При достижении детьми, ранее зачисленными на программы дополнительного образования без использования сертификата дополнительного образования, возраста получения сертификата дополнительного образования, предусмотренного положением о ПДО городского округа город Фролово, Заявитель предоставляет в МКУ ДО ЦДТ номер сертификата, о чем организация дополнительного образования незамедлительно информирует уполномоченный орган.

2. Дополнить таблицу пункта 20 «Правил приема обучающихся в муниципальное казённое учреждение дополнительного образования «Центр детского творчества» городского округа город Фролово строками:

Наименование административной процедуры	Результат	Основания для отказа
Проверка статуса сертификата дополнительного образования в информационной системе (возможность использования сертификата для данного вида программ)	Принятие решения о зачислении	Установление по результатам проверки с использованием информационной системы невозможности использования представленного сертификата для обучения по выбранной программе либо отсутствие доступного обеспечения сертификата дополнительного образования является основанием для отказа в зачислении ребенка на обучение по выбранной программе с использованием сертификата дополнительного образования.

3. Дополнить локальный акт следующими подпунктами:

23. При поступлении заявления о зачислении ребенка на программы дополнительного образования и номера сертификата организация дополнительного образования незамедлительно вносит эти данные в информационную систему и проверяет статус сертификата, номер которого предоставлен. В случае, если статус сертификата не предполагает его использования по выбранной образовательной программе, ребенок не подлежит зачислению. В ином случае решение о зачислении ребенка принимается в соответствии с настоящим порядком. Если при этом используемый сертификат имеет статус сертификата персонифицированного финансирования, то зачисление происходит по результатам заключения соответствующего договора об обучении.

24. Установление по результатам проверки с использованием информационной системы невозможности использования представленного сертификата для обучения по выбранной программе либо отсутствие доступного обновления сертификата дополнительного образования является основанием для отказа в зачислении ребенка на обучение по выбранной программе с использованием сертификата дополнительного образования.

4. Приложения №1 и №2 (заявление родителя (законного представителя) о приеме ребенка на обучение принять в новой редакции).

5. Приложение №3 «Графы журнала регистрации заявлений о приеме обучающихся в МКУ ДО ЦДТ» дополнить столбцом «Номер сертификата дополнительного образования».

Директор МКУ ДО ЦДТ



Т.В. Пирова

От _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ

прошу оказать образовательную услугу по реализации дополнительной образовательной программы _____ направленности _____
 Дополнительная общеобразовательная общеразвивающая программа _____
 _____, начиная с модуля: " _____ " (далее –
 (программа) Обучающемуся, сведения о котором указаны ниже, в соответствии с договором-офертой № _____ - ПФ(с _____
 от _____ по _____ 20____), а также прочими договорами-офертами, предлагаемыми мне к заключению, предусматривающими оказание услуг по реализации иных программ, представляемых Вами (при необходимости).

Сведения о родителе (законном представителе):

Фамилия, имя и отчество родителя (законного представителя):	
Телефон родителя (законного представителя):	
Место жительства родителя (законного представителя):	
Сведения об обучающемся:	
Номер сертификата	
дополнительного образования	
Фамилия, имя, отчество обучающегося	
Дата рождения обучающегося	
Место жительства обучающегося	

Я ознакомлен с условиями договора-оферты № _____ - ПФ, представленного в сети Интернет по адресу <https://docs.pfdo.ru/uploads/contracts/340/600/aoZ.pdf>, и полностью и безоговорочно принимаю их. Я проинформирован, что подписание настоящего заявления в соответствии с условиями договора-оферты № _____ - ПФ приравнивается к подписанию указанного договора-оферты. Обязуюсь самостоятельно отслеживать в личном кабинете сертификата « _____ » информационную систему «ПФДО» предложения (оферты) к заключению договоров-оферт, предусматривающих оказание услуг по реализации иных частей Программы, представляемых Вами, и знакомиться с ними.

_____ / _____
 подпись _____ / _____
 расшифровка _____ / _____
 С дополнительной общеобразовательной программой, уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности МКУ ДО ЦДТ, с правами и обязанностями обучающихся _____

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____ проживающий по адресу _____, паспорт № _____, выданный « _____ » 20 ____ г. являясь родителем (законным представителем) _____ проживающим по адресу _____ в соответствии с требованием статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» даю своё согласие на обработку персональных данных, а именно:

- фамилия, имя, отчество;
- сведения о паспорте (серия, номер, дата и место получения);
- место жительства;
- номер телефона;
- фамилия, имя, отчество ребёнка;
- дата рождения ребёнка;
- место жительства ребёнка;
- номер телефона ребёнка;
- сведения о записи на программы дополнительного образования и их посещения.

оставшую образовательных услуг МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЁННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ "ЦЕНТР ДЕТСКОГО ТВОРЧЕСТВА" ГОРОДСКОГО ОКРУГА ГОРОД ФРОЛОВО, юридический адрес которого: 403540, Волгоградская обл, г. Фролово, ул. Народная, д. 33, в целях организации обучения в рамках договора № _____ - ПФ. Предоставляю право осуществлять обработку с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, предоставление персональных данных иным участникам системы персонализированного дополнительного образования в целях, определенных настоящим согласием, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Данное Согласие действует с момента подписания и до истечения сроков, установленных действующим законодательством Российской Федерации, а также может быть отозвано по письменному заявлению.

« _____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____
 подпись _____ / _____
 расшифровка _____ / _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ

Прошу оказать образовательную услугу по реализации дополнительной общеобразовательной программы _____ направленности «Дополнительная общеобразовательная программа «_____», начиная с модуля «_____ год обучения» (далее – Программа) Обучающемуся, сведения о котором указаны ниже.

Сведения о родителе (законном представителе):

Фамилия, имя и отчество родителя (законного представителя):	
Телефон родителя (законного представителя):	
Место жительства родителя (законного представителя):	

Сведения об обучающемся:

Номер сертификата дополнительного образования	
Фамилия, имя, отчество обучающегося	
Дата рождения обучающегося	
Место жительства обучающегося	

С дополнительной образовательной программой, уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности МКУ ДО ЦДТ, с правами и обязанностями обучающихся _____ согласен.

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____, проживающий по адресу _____, паспорт № _____, выданный « _____ » _____ 20 _____ г.

являясь родителем (законным представителем) _____

проживающим по адресу _____, в соответствии с требованием статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 №152 ФЗ «О персональных данных» даю своё согласие на обработку персональных данных, а именно:

- фамилия, имя, отчество;
- сведения о паспорте (серия, номер, дата и место получения);
- место жительства;
- номер телефона;
- фамилия, имя, отчество ребёнка;
- дата рождения ребёнка;
- место жительства ребёнка;
- номер телефона ребёнка;
- сведения о записи на программы дополнительного образования и их посещениях.

поставщику образовательных услуг МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЁННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «ЦЕНТР ДЕТСКОГО ТВОРЧЕСТВА» ГОРОДСКОГО ОКРУГА ГОРОД ФРОЛОВО, юридический адрес которого: 403540, Волгоградская обл, г Фролово, ул. Народная, 33, в целях организации обучения по выбранному образовательным программам. Предоставляю право осуществлять обработку с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, предоставление персональных данных иным участникам системы персонализированного дополнительного образования в целях, определённых настоящим соглашением, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Данное Соглашение действует с момента списания и до истечения сроков, установленных действующим законодательством Российской Федерации, а также может быть отозвано по письменному заявлению.

« _____ » _____ 20 _____ г.

подпись _____

расшифровка _____

От _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ

я хочу оказать образовательную услугу по реализации дополнительной образовательной программы направленности _____
 образовательной программы _____
 образовательная общеразвивающая программа _____
 _____, начиная с модуля: " _____" (далее – программа) Обучающемуся, сведения о котором указаны ниже, в соответствии с договором-офертой № _____ - ПФ(с _____) по _____ 20____, а также прочими договорами-офертами, предлагаемыми мне к заключению, предусматривающими оказание услуг по реализации иных программ, представляемых Вами (при необходимости).

Сведения о родителе (законном представителе):

Фамилия, имя и отчество родителя законного представителя):	
Телефон родителя (законного представителя):	
Место жительства родителя законного представителя):	
Зеленая об обучающемся:	
Номер сертификата дополнительного образования	
Фамилия, имя, отчество обучающегося	
Дата рождения обучающегося	
Место жительства обучающегося	

ознакомлен с условиями договора-оферты № _____ - ПФ, представленного в сети интернет по адресу <https://docs.rfdp.ru/uploads/contracts/340/600/...oZ.pdf>, и полностью и безоговорочно принимаю их. Я проинформирован, что одписание настоящего заявления в соответствии с условиями договора-оферты _____ - ПФ приравнивается к подписанию указанного договора-оферты. Обязуюсь самостоятельно отслеживать в личном кабинете сертификата « _____» информационной системы «ПФДО» предложения (оферты) к заключению договоров-оферт, предусматривающих оказание услуг по реализации иных частей программы, представляемые Вами, и знакомиться с ними.

_____ / _____
 подпись _____ / _____
 расшифровка _____ / _____
 _____ / _____
 подпись _____ / _____
 расшифровка _____ / _____
 _____ / _____
 подпись _____ / _____
 расшифровка _____ / _____

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____, проживающий по адресу _____, паспорт № _____, выданный « _____ » 20 ____ г. являясь родителем (законным представителем) _____, проживающим по адресу _____ в соответствии с требованием статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 №152 ФЗ «О персональных данных» даю своё согласие на обработку персональных данных, а именно:

- фамилия, имя, отчество;
- сведения о паспорте (серия, номер, дата и место получения);
- место жительства;
- номер телефона;
- фамилия, имя, отчество ребёнка;
- дата рождения ребёнка;
- место жительства ребёнка;
- номер телефона ребёнка;
- сведения о записи на программы дополнительного образования и их посещениях.

поставщику образовательных услуг МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЁННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ "ЦЕНТР ДЕТСКОГО ТВОРЧЕСТВА" ГОРОДСКОГО ОКРУГА ГОРОДА ФРОЛОВО, юридический адрес которого: 403540, Волгоградская обл, г. Фролово, ул. Народная, д. 33, в целях организации обучения в рамках договора № _____ - ПФ. Предоставляю право осуществлять обработку с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, предоставление персональных данных иным участникам системы персонализированного дополнительного образования в целях, определенных настоящим согласием, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Данное Согласие действует с момента подписания и до истечения сроков, установленных действующим законодательством Российской Федерации, а также может быть отозвано по письменному заявлению.

« _____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____
 подпись _____ / _____
 расшифровка _____ / _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ

Прошу оказать образовательную услугу по реализации дополнительной общеобразовательной программы направленности «Дополнительная общеобразовательная программа обучения» (далее – Программа) Обучающемуся, сведения о котором указаны ниже.

Сведения о родителе (законном представителе):

Фамилия, имя и отчество родителя (законного представителя):	
Телефон родителя (законного представителя):	
Место жительства родителя (законного представителя):	

Сведения об обучающемся:

Номер сертификата дополнительного образования	
Фамилия, имя, отчество обучающегося	
Дата рождения обучающегося	
Место жительства обучающегося	

С дополнительной образовательной программой, уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности МКУ ДО ЦДТ, с правами и обязанностями обучающихся согласен.

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____ проживающий по адресу _____ паспорт № _____, выданный « _____ » _____ г.

являясь родителем (законным представителем) _____

проживающим по адресу _____

в соответствии с требованием статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 №152 ФЗ «О персональных данных» даю своё согласие на обработку персональных данных, а именно:

- фамилия, имя, отчество;
- сведения о паспорте (серия, номер, дата и место получения);
- место жительства;
- номер телефона;
- фамилия, имя, отчество ребёнка;
- дата рождения ребёнка;
- место жительства ребёнка;
- номер телефона ребёнка;
- сведения о записи на программы дополнительного образования и их посещениях.

поставщику образовательных услуг МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЁННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «ЦЕНТР ДЕТСКОГО ТВОРЧЕСТВА» ГОРОДСКОГО ОКРУГА ГОРОД ФРОЛОВО, юридический адрес которого: 403540, Волгоградская обл, г Фролово, ул. Народная, 33, в целях организации обучения по выбранному образовательным программам. Предоставляю право осуществлять обработку с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, предоставление персональных данных иным участникам системы персонализированного дополнительного образования в целях, определённых настоящим согласием, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Данное Согласие действует с момента списания и до истечения сроков, установленных действующим законодательством Российской Федерации, а также может быть отозвано по письменному заявлению.

« _____ » _____ г.

подпись _____

расшифровка _____