


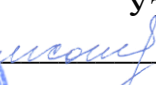
ОТДЕЛ ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ  
МО «ЛЕНСКИЙ МУНИЦИПАЛЬНЫЙ РАЙОН»

Муниципальное бюджетное образовательное учреждение  
дополнительного образования детей  
«Комплексный Центр дополнительного образования»

165780 с. Яренск, ул. Урицкого, 57 телефон 5-26-04, 5-35-12 E-mail: [lencdo@yandex.ru](mailto:lencdo@yandex.ru)

Согласовано  
Председатель первичной  
профсоюзной организации  
МБОУ ДОД КЦДО  
 А.М. Чешков



Утверждаю:  
  
Директор  
МБОУ ДОД КЦДО  
А.С. Самсонова  
на основании приказа

Принято на педагогическом совете  
МБОУ ДОД КЦДО №

## ПОЛОЖЕНИЕ

### О порядке работы с заявлениями и иными документами, при подаче заявлений о зачислении на обучение по дополнительным общеобразовательным программам дополнительного образования детей в МБОУ ДОД КЦДО

#### 1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок устанавливает формы заявлений, иных документов, предоставляемых Поставщику образовательных услуг (далее - Исполнитель образовательных услуг) дополнительного образования детей согласно Правилам персонифицированного финансирования дополнительного образования детей в Ленском районе, утвержденным постановлением Администрации МО «Ленский муниципальный район» от 26.01.2022 г. № 37, а также последовательность действий, связанных с ведением реестров, предусмотренных региональными правилами.

1.2. В целях настоящего Порядка используются следующие термины и их определения:

оператор персонифицированного финансирования — региональный модельный центр дополнительного образования детей в Архангельской области, определенный в соответствии с постановлением администрации Архангельской области «О внедрении модели персонифицированного финансирования

дополнительного образования детей в Архангельской области» от 30.03.2020г. № 394-па для осуществления организационного, методического, информационного сопровождения системы персонифицированного финансирования, в том числе ведения реестров потребителей, сертификатов, исполнителей образовательных услуг, образовательных программ в соответствии с региональными правилами, а также обеспечивающий проведение независимой оценки качества в рамках системы персонифицированного финансирования в соответствии с регламентом, утвержденным приказом министерства образования и науки Архангельской области (далее - министерство);

единая система идентификации и аутентификации - федеральная государственная информационная система Единая система идентификации и аутентификации в инфраструктуре, обеспечивающей информационно-технологическое взаимодействие информационных систем, используемых для предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме, утвержденная постановлением Правительства РФ от 28.11.2011 N 977 (ред. от 24.06.2021).

информационная система персонифицированного финансирования «Навигатор дополнительного образования в Ленском районе (далее - информационная система) программно-коммуникационная среда, создаваемая и используемая с целью автоматизации процедур выбора потребителями исполнителей образовательных услуг, дополнительных общеобразовательных программ, учета использования сертификатов дополнительного образования, осуществления процедур сертификации дополнительных общеобразовательных программ и иных процедур, предусмотренных региональными правилами;

потребитель - участник системы, физическое лицо в возрасте от 5 до 18 лет, проживающее на территории Ленского района и имеющее право на получение образовательной услуги;

заявитель — лица, имеющие право на получение услуги, являются граждане Российской Федерации, иностранные граждане и лица без гражданства либо их уполномоченные представители, обратившиеся в Организацию с Запросом о предоставлении услуги (далее - Заявители); категории Заявителей:

- лица, достигшие возраста 14 лет (кандидаты на получение услуги);
- родители (законные представители) несовершеннолетних лиц - кандидатов на получение услуги;

логин - идентификатор заявителя, представляющий собой буквенно - цифровую последовательность символов (буквы латинского алфавита и/или цифры);

пароль - секретная информация, соответствующая логину заявителя, буквенно-цифровая последовательность символов (буквы латинского алфавита, цифры и символы);

электронная почта заявителя — адрес электронной почты, указанный заявителем при регистрации в автоматизированной информационной системе;

простая электронная подпись - электронная подпись, которая посредством использования логина и пароля (при условии подтверждения личности заявителя путем предоставления последним подтверждающих личность документов в бумажном виде оператору персонифицированного финансирования в порядке, установленном Правилами персонифицированного финансирования дополнительного образования детей в Ленском районе) или применения Единой системы идентификации и аутентификации подтверждает факт формирования электронной подписи заявителем. Простая электронная подпись используется заявителем для подписания и обмена электронными документами в информационной системе;

исполнитель образовательных услуг — участник системы персонифицированного финансирования - образовательная организация, организация, осуществляющая обучение, в том числе организация спорта или культуры, а также индивидуальные предприниматели, оказывающие услуги дополнительного образования, сведения о которых включены в реестр образовательных программ в порядке, установленном региональными правилами;

электронная почта исполнителя услуг — адрес электронной почты, указанный исполнителем образовательных услуг при регистрации в автоматизированной информационной системе.

1.3. В соответствии с региональными правилами документы предоставляются заявителем в бумажном или электронном виде по выбору заявителя. Требования к составу таких документов установлены региональными правилами.

1.4. Предоставление документов в электронном виде осуществляется с использованием информационно-телекоммуникационных сетей общего пользования и информационной системы путем заполнения соответствующих экранных форм, доступных заявителю при работе в автоматизированной информационной системе.

1.5. При обмене документами заявитель использует простую электронную подпись, которая посредством использования логина и пароля (при условии подтверждения личности заявителя путем предоставления последним подтверждающих личность документов в бумажном виде оператору персонифицированного финансирования в порядке, установленном региональными правилами) или применения Единой системы идентификации и аутентификации подтверждает факт формирования электронной подписи заявителя.

## **2. Организация взаимодействия с Исполнителем образовательных услуг при подаче заявлений и иных документов**

2.1. Обработка данных, содержащихся в представляемых документах, осуществляется должностными лицами Исполнителя образовательных услуг на основании полученных согласий субъектов персональных данных согласно пункту 1 статьи 6 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

2.2. В случае предоставления документов в электронном виде согласие

субъекта персональных данных также оформляется в электронном виде путем заполнения соответствующих экранных форм в информационной системе.

2.3. Сотрудники Исполнителя образовательных услуг гарантируют неразглашение персональных данных, доступ к которым был получен в связи с исполнением должностных обязанностей.

### **3. Порядок работы с заявлением о зачислении на обучение по дополнительной общеобразовательной программе**

3.1. Основанием для включения сведений о потребителе в реестр потребителей является заявление потребителя, родителя (законного представителя) потребителя о зачислении на обучение по дополнительной общеобразовательной программе, включенной в реестр образовательных программ, поданное заявителем в адрес исполнителя образовательных услуг.

3.2. Заявление о зачислении на обучение по дополнительной общеобразовательной программе может быть подано заявителем в бумажном виде по формам 1, 2 согласно Приложению №1 к настоящему Порядку или в электронном виде посредством информационной системы.

3.3. К заявлению о зачислении на обучение по дополнительной общеобразовательной программе, подаваемому впервые, прилагается согласие на обработку персональных данных потребителя, родителя (законного представителя) потребителя всеми операторами персональных данных, необходимое для получения потребителем образовательной услуги, по формам 3 и 4 согласно Приложению №2 к настоящему Порядку или электронной форме с использованием информационно телекоммуникационных сетей общего пользования и информационной системы путем заполнения соответствующих экранных форм в личном кабинете.

3.4. Заявитель одновременно с заявлением о зачислении на обучение по дополнительной общеобразовательной программе, подаваемым впервые, предъявляет исполнителю образовательных услуг подлинники документов или их копии, заверенные в нотариальном порядке.

3.5. Заявитель при обращении к исполнителю образовательных услуг может отказаться от обработки его данных посредством информационной системы, в таком случае реестровая запись о потребителе обезличивается, данные о нем хранятся по месту подачи заявления, копии документов направляются исполнителю образовательных услуг для хранения и учета.

3.6. Исполнитель образовательных услуг в течение 3-х рабочих дней с момента получения заявления о зачислении на обучение по дополнительной общеобразовательной программе и документов принимает решение о включении сведений о потребителе в реестр потребителей либо направляет уведомление об отказе во включении сведений о потребителе в реестре потребителей посредством информационной системы с указанием причин отказа.

3.7. В случае принятия решения о включении сведений о потребителе в

реестр потребителей оператор персонифицированного финансирования в течение 2-х рабочих дней вносит соответствующую запись в реестр потребителей.

#### **4. Порядок работы с заявлением об изменении сведений о потребителе в реестре потребителей.**

4.1. Заявитель вправе обратиться к исполнителю образовательных услуг с заявлением об изменении сведений. Заявление может быть подано в бумажном виде по форме 5 согласно Приложению № 3 к настоящему Порядку либо в электронном виде посредством информационной системы.

4.2. Прием заявления и документов, прилагаемых к нему осуществляется должностным лицом исполнителя образовательных услуг.

4.3. Исполнитель образовательных услуг в течение 3-х рабочих дней с момента получения заявления об изменении сведений о потребителе в реестре потребителей и документов изменяет либо оставляет без изменений сведения о потребителе в реестре потребителей.

4.4. В случае принятия решения об изменении сведений о потребителе в реестре потребителей исполнитель образовательных услуг в течение 2-х рабочих дней вносит соответствующую запись об изменениях в реестр потребителей.

4.5. Исполнитель образовательных услуг направляет посредством информационной системы потребителю уведомление об изменении сведений о потребителе в реестре потребителей.

#### **5. Заключительные положения**

5.1. Настоящее Положение вступает в силу с момента его утверждения.

5.2. Положение утверждается директором МБОУ ДОД КЦДО по согласованию с первичной профсоюзной организацией.

5.3. При необходимости в Положение могут быть внесены изменения, дополнения.

5.4. Данное положение действует до принятия нового Положения.

ФОРМА 1.

ЗАЯВЛЕНИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ) ПОТРЕБИТЕЛЯ О  
ЗАЧИСЛЕНИИ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ  
ПРОГРАММЕ

О ЗАЧИСЛЕНИИ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ  
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ

Я, \_\_\_\_\_ прошу  
зачислить моего ребёнка на обучение по дополнительной общеобразовательной  
программе \_\_\_\_\_  
(наименование программы)

Наименование организации \_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка \_\_\_\_\_  
Дата рождения ребёнка \_\_\_\_\_ /номер СНИЛС \_\_\_\_\_  
Адрес регистрации ребёнка \_\_\_\_\_  
Контактные данные: \_\_\_\_\_

(телефон и адрес электронной почты родителя (законного представителя))

Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Правилами обучения по  
дополнительным общеобразовательным программам, а также с правилами  
персонифицированного финансирования дополнительного образования детей и обязуюсь  
соблюдать все без исключения положения указанных Правил. В соответствии с Ч.2. ст.  
55 ФЗ «Об образовании» ознакомлен(а): с Уставом организации, со сведениями о дате  
предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной  
деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными  
программами и другими документами, регламентирующими организацию и  
осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся.

Даю информированное согласие на включение сведений о моем ребенке в реестр  
потребителей дополнительного образования детей Муниципального образования  
Ленский муниципальный район».

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_ года \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись \_\_\_\_\_ расшифровка \_\_\_\_\_

*Для отметок учреждения, принявшего заявление*

Заявление принял: \_\_\_\_\_

Организация \_\_\_\_\_ Должность \_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_

ФОРМА 2.

ЗАЯВЛЕНИЕ ПОТРЕБИТЕЛЯ О ЗАЧИСЛЕНИИ НА ОБУЧЕНИЕ ПО  
ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ (с 14 лет)

Я, \_\_\_\_\_  
(ФИО.)

прошу зачислить меня на обучение по дополнительной общеобразовательной  
программе

\_\_\_\_\_  
(наименование программы)

(наименование организации)

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_ / номер СНИЛС \_\_\_\_\_

Адрес регистрации \_\_\_\_\_

Контактные

данные: \_\_\_\_\_  
(телефон и адрес электронной почты)

Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с правилами обучения по  
дополнительным общеобразовательным программам, а также с правилами  
персонифицированного финансирования дополнительного образования детей и обязуюсь соблюдать все  
без исключения положения указанных Правил. В соответствии с Ч.2. ст. 55 ФЗ «Об образовании»  
ознакомлен(а), с Уставом организации, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере  
лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной  
аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими  
организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся.

Даю информированное согласие на включение сведений обо мне в реестр потребителей  
дополнительного образования детей МО «Ленский муниципальный район».

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_ года \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись / расшифровка

*Для отметок учреждения, принявшего заявление*

Заявление принял: \_\_\_\_\_

Организация \_\_\_\_\_ Должность \_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_

ФОРМА 3.

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РЕБЕНКА В СВЯЗИ С  
ЗАЧИСЛЕНИЕМ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ  
ПРОГРАММЕ ВСЕМИ ОПЕРАТОРАМИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

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 программе 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 и фактического проживания, 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 — исполнителям образовательных услуг, осуществляющим обучение ребенка на основании заключенного договора об образовании в рамках персонифицированного финансирования, даю дополнительно согласие на обработку следующих персональных данных;

- 1) фотографии 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, ограничениях в связи с состоянием здоровья, номере полиса обязательного медицинского страхования 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 персонифицированного финансирования (на такое предоставление согласие 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 в информационную систему персонифицированного финансирования дается на срок вплоть до достижения ребенком возраста 18 лет, в





ФОРМА 4.

ФОРМА СОГЛАСИЯ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ БЕЗ ВНЕСЕНИЯ ТАКОВЫХ  
В ИНФОРМАЦИОННУЮ СИСТЕМУ В СВЯЗИ С ВКЛЮЧЕНИЕМ РЕБЕНКА, ДОСТИГШЕГО ВОЗРАСТА  
14 ЛЕТ, В СИСТЕМУ ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ  
ВСЕМИ ОПЕРАТОРАМИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, НЕОБХОДИМОЕ ДЛЯ РЕАЛИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ РЕБЕНКА  
В СИСТЕМЕ ПЕРСОНАЛЬНОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ

Я, \_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_, (серия,  
номер паспорта, кем, когда выдан)

\_\_\_\_\_, (адрес  
местожительства)

для реализации моих прав и законных интересов 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 и фактического проживания, паспортных данных, номера СНИЛС,  
2) 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 (далее – операторы персональных данных), 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, ограничениях в связи с состоянием здоровья, номере полиса обязательного медицинского страхования, 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 wybranными 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 согласие 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 моих персональных данных в информационную систему персонифицированного финансирования дается на срок вплоть до достижения мною возраста 18 лет, в целях использования указанных персональных данных для реализации моего права на получение и реализацию сертификата дополнительного образования такими субъектами системы персонифицированного финансирования, как региональный модельный центр и муниципальный опорный центр, поставщики образовательных услуг.

Сведения об операторах персональных данных:

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.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_ года

\_\_\_\_\_  
*подпись*

\_\_\_\_\_  
*расшифровка*



