



Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного
образования Аксайского района
спортивная школа «Юность»

ПРИНЯТО

решением педагогического совета
МБУ ДО СШ «Юность»
Протокол № 1 от 31.08.2023

УТВЕРЖДЕНО

приказом директора
МБУ ДО СШ «Юность»
от 01.09.2023 № 45 -О

ПОЛОЖЕНИЕ

**о правилах приема на дополнительные общеобразовательные
общеразвивающие программы
в Муниципальном бюджетном учреждении дополнительного образования
Аксайского района спортивной школе «Юность»**

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Настоящее Положение определяет порядок приема на дополнительные общеобразовательные общеразвивающие программы в Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования Аксайского района спортивную школу «Юность» (далее - Учреждение) и разработано в соответствии:

- Федеральным законом от 04.12.2007 № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации»;
- Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральным законом от 30.04.2021 № 127-ФЗ "О внесении изменений в Федеральный закон "О физической культуре и спорте в Российской Федерации" и Федеральный закон "Об образовании в Российской Федерации";
- Порядком организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам (утв. Приказом Министерства просвещения РФ от 27.07.2022 № 629)
- Уставом Учреждения.

1.2. К освоению дополнительных общеобразовательных общеразвивающих программ допускаются любые лица без предъявления требований к уровню образования. Учреждение в своей деятельности реализует образовательные программы дополнительного образования физкультурно-спортивной направленности по боксу, художественной гимнастики, футболу, восточному боевому единоборству, спортивной борьбы (греко-римская), рукопашному бою. Учебно-тренировочный процесс организуется на основе учебного плана, разрабатываемого Учреждением по видам спорта.

1.3. Расписание занятий (тренировок), наполняемость учебных групп, объем учебно-тренировочной работы, продолжительность одного учебно-тренировочного занятия и их количество в неделю устанавливается администрацией Учреждения на основании дополнительных общеобразовательных общеразвивающих программ по видам спорта, по предоставлению тренеров-преподавателей с учетом их учебной нагрузки, установленных санитарно-гигиенических норм (СанПиН) и должно обеспечивать наиболее благоприятный режим тренировок и отдыха, обучающихся с учетом их обучения в общеобразовательных и других учебных заведениях.

1.4. Прием поступающих осуществляется в соответствии с количеством вакантных мест муниципального задания на оказание муниципальных услуг по дополнительным общеразвивающим программам. Принимаются учащиеся по личному заявлению родителя (законного представителя) ребенка.

В заявлении родителями (законными представителями) ребенка указываются следующие сведения:

- наименование дополнительной общеразвивающей программы, на которую планируется поступление;
- фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка;
- дата рождения ребенка;
- фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителей (законных представителей) ребенка;
- адрес места жительства ребенка, его родителей (законных представителей);

- контактные телефоны родителей (законных представителей) ребенка.

Примерная форма заявления размещается Учреждением на официальном сайте Учреждения в сети «Интернет» (Приложение 1).

1.5. Минимальный возраст для зачисления учащихся на этап общеразвивающей программы в группы СО (ПФДО) составляет 5 лет, максимальный – 18 лет.

1.6. Минимальный возраст, минимальная, максимальная наполняемость групп, лиц для зачисления на уровни общеразвивающей подготовки, определяются настоящим положением (Приложение 2).

Одновременно с заявлением родители (законные представители) предъявляют должностному лицу, осуществляющему прием заявления, следующие документы или их копии:

- заявление о приеме на обучение;
- согласия на обработку персональных данных;
- копия свидетельства о рождении ребенка (паспорта);
- копия СНИЛС;
- копия мед. полиса;
- фото (3х4)
- медицинские документы, определяющие медицинскую группу для занятий;
- заверенный в установленном порядке перевод на русский язык всех представленных для приема на обучение документов (в случае, если документы были представлены на ином языке); копия приказа о зачислении.

Так же, для зачисления на обучение в Учреждение обязательно наличие заявления на соответствующую программу обучения, посредством АИС «Навигатор» дополнительного образования Ростовской области (для групп СО (ПФДО) обязательно подписание договора об оказании муниципальных услуг в социальной сфере).

Копии предъявляемых при приеме документов хранятся в Учреждении на время обучения ребенка.

Родители (законные представители) детей имеют право по своему усмотрению представлять другие документы.

1.7. Учреждение обязано ознакомить поступающего и (или) его родителей (законных представителей) со своим уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.

Факт ознакомления родителей (законных представителей) ребенка с указанными документами фиксируется в заявлении о приеме и заверяется личной подписью родителей (законных представителей) ребенка.

Подписью родителей (законных представителей) ребенка фиксируется также согласие на обработку их персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

1.8. Зачисление в Учреждение оформляется приказом руководителя. На каждого учащегося, зачисленного в Учреждение, заводится личное дело, в котором хранятся все сданные при приеме документы.

от (Ф.И.О)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять в МБУ ДО СШ «Юность» моего сына (дочь) на отделение _____
(ФИО ребенка полностью) _____

СВЕДЕНИЯ О РЕБЕНКЕ

Дата рождения « ____ » _____ г.
место учебы _____
класс _____
домашний адрес: _____
св-во о рождении/паспортные данные ребенка:
серия _____ № _____ выдан _____ « ____ » _____ г.
Номер актовой записи о рождении _____

Фото 3x4
обучающегося

СНИЛС _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЕ (ЗАКОННОМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕ)

Ф.И.О. _____
дата рождения « ____ » _____ г.
место работы _____
должность _____
тел.раб. _____ тел.дом/сот. _____
домашний адрес: _____
паспортные данные: серия _____ № _____ выдан _____ « ____ » _____ г.
СНИЛС _____

В соответствии с действующим законодательством, с Уставом МБУ ДО СШ «Юность», лицензией на осуществление образовательной деятельности, учебной документацией и другими нормативными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности в МБУ ДО СШ «Юность» ознакомлен(а).

В соответствии с действующим законодательством, я согласен(а) на участие (моего ребенка) в процедуре индивидуального отбора поступающего.

С порядком приема на обучение по дополнительным общеобразовательным программам ознакомлен(а).

Разрешаю на безвозмездной основе публиковать фотографии моего сына / дочери на которых он (она) изображен (а), на официальном сайте учреждения, на персональном сайте тренера-преподавателя, а также в других педагогических изданиях и в качестве иллюстраций на мероприятиях: семинарах, конференциях, мастер-классах.

Мне разъяснены мои гарантии и права (моего ребенка).

дата

подпись

Прилагаемые документы на ребенка:

- фото (3x4)
- копия свидетельства о рождении ребенка (паспорта);
- копия СНИЛС;
- копия мед. полиса;
- медицинская справка об отсутствии противопоказаний к занятиям тем или иным видам спорта.

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

проживающий(-ая) по адресу _____
(адрес регистрации)

(документ, удостоверяющий личность, серия, номер, кем и когда выдан)

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ
"О персональных данных" даю согласие на обработку моих персональных данных
и персональных данных моего ребенка

(фамилия, имя, отчество ребенка)

обучающегося в _____ МБУ ДО СШ «Юность»
(наименование образовательной организации)

Мои персональные данные, в отношении которых дается согласие, включают: фамилию, имя, отчество, дату рождения, пол, адрес, паспортные данные, номер телефона, степень родства (с ребёнком), место работы, должность, рабочий телефон, и иные персональные данные в объеме, необходимом для достижения цели обработки персональных данных.

Персональные данные моего ребенка, в отношении которых дается согласие, включают: фамилию, имя, отчество, дату рождения, пол, гражданство, адрес, свидетельство о рождении (паспортные данные при достижении 14 лет), СНИЛС, ИНН, форму обучения, программу обучения и иные персональные данные в объеме, необходимом для достижения цели обработки персональных данных.

Обработка моих персональных данных и персональных данных моего ребенка производится с целью получения мною услуг, оказываемых в сфере образования, в соответствии с распоряжением Правительства Российской Федерации от 25 апреля 2011 г. № 729-р "Об утверждении перечня услуг, оказываемых государственными и муниципальными учреждениями и другими организациями, в которых размещается государственное задание (заказ) или муниципальное задание (заказ), подлежащих включению в реестры государственных или муниципальных услуг и предоставляемых в электронной форме", а также с целью обеспечения функционирования автоматизированной информационной системы «Контингент обучающихся» Ростовской области в соответствии с постановлением №200 от 25.12.2015г. «Об утверждении Плана мероприятий («дорожной карты») по созданию в Ростовской области регионального сегмента единой федеральной межведомственной системы учета контингента обучающихся по основным образовательным программам и дополнительным общеобразовательным программам».

Настоящее согласие распространяется на осуществление следующих действий в отношении моих персональных данных и персональных данных моего ребенка: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), обезличивание, блокирование и уничтожение.

Настоящее согласие не имеет срока действия, сохраняет силу до выбытия моего ребенка из образовательной организации или до дня отзыва в письменном виде.

" ____ " _____ 2023 __ г.

_____ (_____)
(подпись) (расшифровка)

ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕЙ ПРОГРАММЕ И ПОЛУЧЕНИИ СОЦИАЛЬНОГО СЕРТИФИКАТА (ПОДАВАЕМОЕ ЗАКОННЫМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ ПОТРЕБИТЕЛЯ)

Я, _____,
(Ф.И.О.)

прошу зачислить моего ребенка на обучение по дополнительной общеразвивающей программе физкультурно-спортивной направленности «Общая физическая подготовка» в Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования Аксайского района спортивную школу «Юность» (МБУ ДО СШ «Юность»)

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.

« ____ » _____ 2024 года _____ / _____
подпись расшифровка

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Заявление принял		
Организация	Должность	ФИО
МБУ ДО СШ «Юность»	Инструктор-методист	
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) и дата рождения

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

_____,
(адрес родителя)

_____,
(Ф.И.О. ребенка)

для реализации прав и законных интересов ребенка при зачислении на обучение по дополнительной общеразвивающей программе и формировании социального сертификата на оказание государственной (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– исполнителям государственной (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 государственной (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 государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере «реализация дополнительных общеразвивающих программ» такими субъектами, как региональный модельный центр и муниципальный опорный центр, исполнители государственной (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 РО: 346700, Ростов-на-Дону, проспект Ленина, 243

Муниципальный опорный центр: 346720, Ростовская область, Аксайский район, г. Аксай, ул. Чапаева, д. 163/1

Образовательным организация осуществляющие обучение: Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования Аксайского района спортивная школа «Юность» (МБУ ДО СШ «Юность»), 346720 г. Аксай, Ростовская область, ул. Шевченко, 152

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

«___» _____ 20__ года

_____ /
подпись

_____ /
расшифровка

Минимальная, максимальная наполняемость групп, минимальный возраст лиц для зачисления на уровни общеразвивающей подготовки

Уровни сложности программы	Продолжительность обучения (в годах)	Минимальный возраст для зачисления в группы (лет)	Наполняемость групп (человек)
ОФП (ПФДО)			
Ознакомительный уровень сложности (О)	1 год	5	10-20
БОКС ФУТБОЛ РУКОПАШНЫЙ БОЙ ВОСТОЧНОЕ –БОЕВОЕ ЕДИНОБОРСТВО СПОРТИВНАЯ БОРЬБА (ГРЕКО-РИМСКАЯ)			
Уровни сложности программы	Продолжительность обучения (в годах)	Минимальный возраст для зачисления в группы (лет)	Наполняемость групп (человек)
Ознакомительный уровень сложности (О)	1-2	5	15-30
Базовый уровень сложности (Б)	1-2	7	15-30
	3-4	9	10-15
	5-6	11	10-15
Углубленный уровень сложности (У)	1-2	13	5-15
	3-4	15	5-15
ХУДОЖЕСТВЕННАЯ ГИМНАСТИКА			
Уровни сложности программы	Продолжительность обучения (в годах)	Минимальный возраст для зачисления в группы (лет)	Наполняемость групп (человек)

		зачисления в группы (лет)	
Ознакомительный уровень сложности (О)	1-2	4	15-30
Базовый уровень сложности (Б)	1-2	6	15-30
	3-4	8	10-15
	5-6	10	10-15
Углубленный уровень сложности (У)	1-2	12	5-15
	3-4	14	5-15

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 145792345010397423411790935696345598984963060851

Владелец КОЗЛОВ АНДРЕЙ СЕРГЕЕВИЧ

Действителен с 06.04.2026 по 06.04.2027