

«ПРИНЯТО»

решением педагогического совета
филиала ГБОУ СОШ «ОЦ»

п.г.т. Рощинский м.р. Волжский
Самарской области

«Центр внешкольной работы»

Протокол № 5

от 31 августа 2020 г

«УТВЕРЖДЕНО»

приказом заведующего филиалом
ГБОУ СОШ «ОЦ» п.г.т. Рощинский
м.р. Волжский Самарской области
«Центр внешкольной работы»

от 31 августа 2020 г. № 74/2 о/д

 В.Е. Рябков

Правила приема граждан на обучение в учреждение

1. Настоящие Правила регламентируют прием граждан в Филиал ГБОУ СОШ «ОЦ» имени 81 гвардейского мотострелкового полка п.г.т. Рощинский муниципального района Волжский Самарской области «Центр внешкольной работы» (далее – Филиал/Учреждение).

2. Зачисление учащихся в Филиал в объединения 1 года обучения производится приказом заведующего Филиалом по заявлению (форма приложение 1) заявителя на основании переданных полномочий директора ГБОУ СОШ «ОЦ» п.г.т. Рощинский.

3. При приеме детей в Филиал последний обязан ознакомить их и (или) их родителей (законных представителей) с Уставом организации, лицензией на осуществление образовательной деятельности и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса.

4. Заявитель может подать заявление на обучение в одно или несколько объединений по дополнительным общеобразовательным общеразвивающим программам по направлениям: техническая, физкультурно-спортивная, художественная, туристско-краеведческая, социально-гуманитарная, естественнонаучная.

5. Прием в объединения производится в течение всего календарного года, преимущественно с 01 августа. Прием на обучение оформляется приказом заведующего филиалом в течение 7 рабочих дней после приема документов.

6. В Филиал принимаются дети в возрасте преимущественно от 5 до 18 лет.

7. Для зачисления ребенка в филиал родители (законные представители) предъявляют следующие документы:

- заявление одного из родителей (законных представителей) несовершеннолетнего в письменной форме;
- договор с родителями (законными представителями) учащихся;
- копию свидетельства о рождении ребенка (паспорта – для лиц старше 14 лет);

- медицинское заключение о состоянии здоровья ребенка (при приеме по дополнительным общеобразовательным программам физкультурно-спортивной направленности)
- согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных несовершеннолетнего.

8. Основаниями для отказа при приеме являются: непредставление документов, указанных в п.7; предоставление недостоверных сведений в документах; отсутствие свободных мест в Учреждении; несоответствие возраста гражданина, принятому к зачислению в объединение, возрасту дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программы; наличие медицинских противопоказаний к занятиям соответствующим видом спорта.

**Заведующему филиалом ГБОУ СОШ «ОЦ» п.г.т. Рошинский
муниципального района Волжский
«Центр внешкольной работы» Рябкову В. Е.**

Фамилия, Имя, Отчество _____
(родителя, законного представителя)

Проживающего по адресу: _____

контактный телефон: _____

E-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня/моего
ребенка

(Ф.И.О. полностью, дата и место рождения)

в объединение по интересам

(наименование объединения)

С уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, с локальными актами, с образовательными программами, с правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а):

(подпись)

(расшифровка подписи)

_____ ” _____ 20 ____ г. Подпись _____

Согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных ребенка

Я, _____
(Ф.И.О. родителя полностью)

Проживающий по адресу: _____

как законный представитель на основании свидетельства о рождении № _____ от _____
даю свое согласие на обработку в муниципальном филиал ГБОУ СОШ «ОЦ» п.г.т. Рошинский муниципального района Волжский Самарской области «Центр внешкольной работы», (далее – филиал «ЦВР») персональных данных своего ребенка _____

(Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения)

к которым относятся:

- данные свидетельства о рождении;
- данные медицинской справки;
- адрес проживания, контактные телефоны, e-mail;

Я даю согласие на использование персональных данных своего ребенка в целях:

- обеспечения учебно-воспитательного процесса;
- ведения статистики.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных моего ребенка, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам – Поволжскому Управлению, медицинским учреждениям, отделениям полиции и т.д.), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Филиал «ЦВР» гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован (а), что Филиал «ЦВР» будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных ребенка филиала «ЦВР».

Мне известно, что данное Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего ребенка.

(дата)

(подпись, расшифровка)