

Муниципальная образовательная организация

«Районный центр дополнительного образования» с. Корткерос

Принята

Педагогическим советом

Протокол № \_\_\_\_\_\_

от «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 2018 г.

Утверждаю:

Директор

МОО «РЦДО» с. Корткерос

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Е.Г. Попова

Приказ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2018 г.

**Положение**

**«О порядке приёма детей и подростков в объединения»**

**муниципальной образовательной организации**

**«Районный центр дополнительного образования» с. Корткерос**

2018 год

1. **Общие положения**

* 1. Настоящее Положение регулирует приём детей и подростков в объединения муниципальной образовательной организации «Районный центр дополнительного образования» с. Корткерос (далее – Центр).
	2. Настоящее Положение разработано в соответствии с Конституцией Российской Федерации, Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ, Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 29 августа 2013 г. N 1008 г. Москва «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам», Федеральным законом Российской Федерации «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг» от 27 июля 2010 г. №210-ФЗ, Санитарно-эпидемиологическими правилами и нормативами СанПиН 2.4.4.3172-14 (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 04 июля 2014 г.), Уставом Центра.

**2. Порядок информирования о правилах приёма**

2.1. Сведения о месте нахождения Центра, графике работы, номера телефонов для справок, адреса электронной почты приведены в Приложении 1 к Положению.

2.2 Информирование о предоставлении услуги осуществляется в Центре в соответствии с графиком работы Центра.

2.3 Информационные стенды с информацией о предоставлении услуги оборудуются в доступном месте и содержат следующие сведения:

* о Центре (наименование и адрес, адрес Интернет-сайта, номера телефонов, адрес электронной почты);
* о порядке предоставления услуги;
* перечень документов, необходимых для приема в объединения;
* основания для отказа в предоставлении услуги;
* о результатах предоставления работы по приему.
	1. Для получения информации о приеме в объединения Центра заявитель вправе обратиться: - в устной форме лично в Центр; - по телефону в Центре.
	2. Заявитель может получить информацию по вопросам предоставления государственной услуги по телефонам Центра, на официальном сайте Центра, по почте, по электронной почте Центра (Приложение 1).
	3. Заявитель вправе в письменном виде или устно обратиться в Министерство образования и молодежной политики Республики Коми, если информация, полученная в Центре, его не удовлетворяет.
	4. Основными требованиями к информированию заявителей являются:
* достоверность предоставляемой информации;
* четкость в изложении информации;
* полнота информации;
* наглядность форм предоставляемой информации;
* удобство и доступность получения информации;
* оперативность предоставления информации.
	1. Информирование проводится в форме:

- устного информирования;

- письменного информирования.

* 1. Индивидуальное устное информирование заявителей осуществляется ответственными лицами Центра при обращении заявителей за информацией:

- при личном обращении по адресу: с. Корткерос, ул. Набережная д.10;

- по телефону 9-22-60 в Центр.

* + 1. Ответственное лицо, осуществляющее индивидуальное устное информирование, должно принять все необходимые меры для дачи полного ответа на поставленные вопросы.
		2. В случае, если для подготовки ответа требуется продолжительное время, ответственное лицо, осуществляющее устное информирование, может предложить заявителю обратиться за необходимой информацией в письменном виде, через Интернет, либо назначить другое удобное для заявителя время для устного информирования.
		3. Звонки от заявителей по вопросу информирования о порядке приема принимаются в соответствии с графиком работы Центра.
	1. Индивидуальное письменное информирование при обращении заявителей в Центр осуществляется путем почтовых отправлений. Ответ направляется в письменном виде или по электронной почте (в зависимости от способа доставки ответа, указанного в письменном обращении, или способа обращения заявителя за информацией).
	2. Ответственное лицо, осуществляющее прием и консультирование (по телефону или лично), должно корректно и внимательно относиться к заявителям.

1. **Порядок приёма**

3.1. На основании реализации Центром дополнительных общеразвивающих программ шести основных направленностей, дети и подростки принимаются в объединения художественной, социально-педагогической, туристско-краеведческой, физкультурно-спортивной, естественно-научной и технической направленности.

3.2. В объединения Центра принимаются дети и подростки в возрасте от 5-х до 18-ти лет. Состав групп детского объединения комплектуется в зависимости от специфики направленности реализуемых дополнительных общеразвивающих программ и может быть как одновозрастным, так и разновозрастным.

Численный состав и наполняемость групп детских объединений определяется Уставом Центра и дополнительными общеобразовательными программами согласно СанПиН 2.4.4.3172-14 к учреждениям дополнительного образования, утвержденным Постановлением от 04.07.2014 №41.

3.3. В детское объединение принимаются все дети и подростки в зависимости от их желаний, интересов и склонностей.

3.4. Зачисление детей и подростков в объединения производится на основании следующих документов:

- заявления родителей (законных представителей) или заявления ребенка достигшего 14 лет (Приложение 2);

- свидетельства о рождении ребенка (копия паспорта);

- согласия на обработку персональных данных (Приложение 3);

- справки о состоянии здоровья ребенка, с заключением о возможности заниматься в группах дополнительного образования по избранному профилю (Приложение 4);

- сертификата дополнительного образования.

3.5. Все поступающие дети и подростки в объединения Центра, зачисляются на 1-й год обучения. В исключительных случаях поступающий может быть зачислен на 2-й (и далее) год обучения по результатам индивидуального собеседования с педагогом и итогами контрольных тестов, определяющих знания, умения и навыки ребенка по выбранному профилю детского объединения.

3.6. При приёме в объединения Центра поступающий и (или) родители (законные представители) знакомятся с Уставом Центра, лицензией на право ведения образовательной деятельности, программами, документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учащихся.

3.7. Документы, представленные родителями (законными представителями) детей и подростков, регистрируются в журнале приема заявлений.

3.8. Зачисление в объединения Центра осуществляется в соответствии с данным Положением и оформляется приказом директора Центра в течение 7 рабочих дней после приёма документов.

3.9. Зачисленные в объединения на основании приказа директора МОО «РЦДО» с. Корткерос, являются учащимися МОО «РЦДО» с. Корткерос.

3.10. Зачисление в Центр осуществляется в соответствии с данным Положением, на основании приказа директора МОО «РЦДО» с. Корткерос не позднее 8 сентября каждого года для первого года обучения.

3.11. В объединения второго и более годов обучения при наличии свободных мест могут быть зачислены граждане, не прошедшие обучения в группах предыдущих годов обучения, но по уровню подготовки соответствующие данному году обучения, что определяется успешным прохождением входного контроля

3.12. По окончании приема в объединения предоставляется информация о результатах набора (на стендах Центра и на сайте организации).

1. **Перечень оснований для отказа в приёме в Центр**

4.1. Перечень оснований для отказа в приеме в Центр:

4.1.1. Наличие медицинского противопоказания к посещению занятий Центра соответствующим видом спорта в области физической культуры и спорта;

4.1.2. Отсутствие свободных мест в Центре выбранного объединения.

4.1.3. Ликвидация Центра;

4.1.4. Отсутствие или аннулирование лицензии на право ведения образовательной деятельности.

4.2. После устранения оснований для отказа в приеме в Центр, в случаях, предусмотренных подпунктами пункта 4.1., заявитель вправе повторно обратиться для приема в Центр.

Приложение 1

СВЕДЕНИЯ

О МЕСТЕ НАХОЖДЕНИЯ, КОНТАКТНЫХ ТЕЛЕФОНАХ,

ИНТЕРНЕТ-АДРЕСЕ

ОРГАНИЗАЦИИ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

**Наименование**: Муниципальная образовательная организация «Районный центр дополнительного образования» с. Корткерос

**Адрес:** 168020, Республика Коми, с. Корткерос, ул. Набережная, д.10

**Телефон**: 8(82136) 92260

**Телефоны для консультаций по предоставлению образовательной услуги:**

**Адрес электронной почты**: moudodkrcdod@mai.ru

**Адрес интернет-сайта:** moudodkrcdod.ru

**Режим работы:** понедельник-четверг с 8.45 до 17.00 час., пятница с 8.45 до 16.45 час. (перерыв на обед - 13.00-14.00), суббота-воскресенье - выходной

**Прием заявлений и документов осуществляется по адресу:** 168020, Республика Коми, с. Корткерос, ул. Набережная, д.10

Приложение 2

Образец заявления

|  |  |
| --- | --- |
| Регистрационный № \_\_\_\_\_\_    | Директору МОО «Районный центр дополнительного образования» с. Корткерос Поповой Елене Гелиевнеот\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО заявителя или законного представителя заявителя)проживающего по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить меня, моего(ю) сына (дочь) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., дата рождения)

в объединение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сведения о родителях:

Отец: Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Мать: Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С Уставом МОО «РЦДО» с. Корткерос, лицензией на осуществление образовательной деятельности, дополнительными общеобразовательными программами, документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учащихся ознакомлен(а)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Подпись Расшифровка подписи

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

Приложение 3

**Директору**

**МОО «РЦДО» с. Корткерос**

**Поповой Е.Г.**

**Согласие субъекта на обработку персональных данных**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество)

проживающий(ая) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

основной\_документ,\_удостоверяющий\_личность\_(паспорт)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(серия, номер, дата выдачи документа, наименование выдавшего органа)

**даю свое согласие своей волей и в своем интересе** Муниципальной образовательной организации «Районный центр дополнительного образования» с. Корткерос на обработку своих персональных данных, данных моего несовершеннолетнего(ей) сына/дочери \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество ребенка)

включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных **с целью** обеспечения наиболее полного исполнения учреждением своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Федеральным законом от 29.12.2012 № 273 «Об образовании в Российской Федерации», обеспечения соблюдения ФЗ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» и иных законов и нормативных правовых актов.

**Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Персональные данные** | **Согласие** |
| **ДА** | **НЕТ** |
| **1. Общая информация** |
| 1. | Фамилия, имя, отчество родителей (законных представителей), учащегося |  |  |
| 2. | Дата (число, месяц, год) и место рождения учащегося;  |  |  |
| 3. | Адрес и место жительства учащегося; |  |  |
| 4. | Состояние здоровья учащегося (справка) |  |  |
| **2. Биометрические данные** |
| 1. | Фотографии учащегося, видеосъемка |  |  |

Настоящее согласие действует на период обучения учащегося в организации.

 Юридический адрес МОО «РЦДО» с. Корткерос: с. Корткерос, ул. Набережная, д.10

 В случае неправомерного использования предоставленных персональных данных согласие на обработку персональных данных отзывается моим письменным заявлением.

 В случае отзыва субъектом персональных данных согласия на обработку своих персональных данных оператор обязан прекратить обработку персональных данных и уничтожить данные в срок, не превышающий трех рабочих дней с даты поступления указанного отзыва. Об уничтожении персональных данных оператор обязан уведомить субъекта персональных данных.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Число, месяц, год) (Подпись субъекта персональных данных)

Приложение 4

*Угловой штамп медицинского учреждения*

**СПРАВКА**

Дана \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ФИО, дата рождения)*

Медицинских противопоказаний для занятий в объединении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(указать объединение)*

не имеет/ имеет.

Дата Подпись врача, личная печать.

 Печать медицинского учреждения