

Порядок работы с заявлениями, иными документами, предоставляемыми региональному оператору персонифицированного финансирования дополнительного образования детей

1. Общие Положения

1.1. Настоящий Порядок устанавливает формы заявлений, иных документов, предоставляемых региональному оператору персонифицированного финансирования дополнительного образования детей согласно Правилам персонифицированного финансирования дополнительного образования детей в Иркутской области, а также Порядок работы по ведению реестра сертификатов дополнительного образования.

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

Оператор персонифицированного финансирования - участник системы персонифицированного финансирования, организация, наделенная органом исполнительной власти в сфере образования Иркутской области правом осуществления организационного, методического, информационного сопровождения системы персонифицированного финансирования, ведение информационной системы «Навигатор дополнительного образования детей», реестров сертификатов дополнительного образования, поставщиков образовательных услуг, образовательных программ, проведения независимой оценки качества в рамках системы персонифицированного финансирования, иных действий в соответствии с Правилами персонифицированного финансирования дополнительного образования детей в Иркутской области, утвержденными (далее – региональные правила);

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 Российской Федерации от 28 ноября 2011 г. № 977;

Заявитель – родитель или иной законный представитель обучающегося – участника системы персонифицированного финансирования, обучающийся, достигший возраста 14 лет – участник системы персонифицированного финансирования, авторизованные в информационной системе «Навигатор дополнительного образования детей»;

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/или символы);

Электронная почта заявителя – адрес электронной почты, указанный заявителем при регистрации в государственной информационной системе «Навигатор дополнительного образования в Иркутской области»;

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 Иркутской области) 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 «Навигатор дополнительного образования детей»;

Поставщик образовательных услуг – образовательная организация, организация, осуществляющая обучение, в том числе организация спорта или культуры, индивидуальный предприниматель, реализующие дополнительные общеобразовательные программы;

Электронная почта поставщика услуг – адрес электронной почты, указанный поставщиком образовательных услуг при регистрации в государственной информационной системе «Навигатор дополнительного образования в Иркутской области».

1.3. В соответствии с утвержденными Министерством образования Иркутской области методическими рекомендациями по применению Правил персонифицированного финансирования дополнительного образования детей в Иркутской области, приказ от 27 февраля 2020 года, №155-мр (далее – Правила персонифицированного финансирования) документы предоставляются заявителем в бумажном или электронном виде по выбору заявителя. Требования к составу таких документов устанавливаются Правилами персонифицированного финансирования.

1.4. Предоставление документов в электронном виде осуществляется с использованием информационно-телекоммуникационных сетей общего пользования и государственной информационной системы «Навигатор дополнительного образования детей в Иркутской области» путем заполнения соответствующих экранных форм, доступных заявителю при работе в государственной информационной системы «Навигатор дополнительного образования детей в Иркутской области».

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 Правилами персонифицированного финансирования дополнительного образования детей в Иркутской области) или применения Единой системы идентификации и аутентификации подтверждает факт формирования электронной подписи заявителя.

2. Порядок работы с заявлениями, иными документами, предоставляемыми Оператору персонифицированного финансирования

2.1. Обработка данных, содержащихся в представляемых документах, осуществляется должностными лицами Оператора персонифицированного финансирования на основании полученных согласий субъектов 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 государственной информационной системе «Навигатор дополнительного образования детей в Иркутской области».

2.3. Сотрудники Оператора персонифицированного финансирования гарантируют неразглашение персональных данных, доступ к которым был получен в связи с исполнением должностных обязанностей.

3. Порядок работы с заявлением о включении в систему персонифицированного финансирования

3.1. Заявление о включении в систему персонифицированного финансирования подается родителем, иным законным представителем обучающегося или обучающимся, достигшим возраста четырнадцати лет, в адрес оператора персонифицированного финансирования по формам 1, 2 согласно Приложению, к настоящему Порядку.

3.2. Заявление может быть подано в бумажном виде или электронной форме с использованием информационно-телекоммуникационных сетей общего пользования и государственной информационной системы «Навигатор дополнительного образования в Иркутской области» путем заполнения соответствующих экранных форм в личном кабинете.

3.3. Заявление сопровождается согласием на обработку персональных данных всеми операторами персональных данных в бумажном виде по формам 3, 4 Приложения к настоящему Порядку или электронной форме с использованием информационно-телекоммуникационных сетей общего пользования и государственной информационной системы «Навигатор дополнительного образования в Иркутской области» путем заполнения соответствующих экранных форм в личном кабинете.

3.4. В случае, предусмотренном пунктом 18 региональных правил, согласия на обработку персональных данных в бумажном виде составляются по формам 5, 6 Приложения к настоящему Порядку.

3.5. Прием заявления и документов, прилагаемых к нему в соответствии с пунктом 17 региональных правил, осуществляется должностным лицом оператора персонифицированного финансирования. Данные, указанные в заявлении, сверяются с данными в представляемых документах.

3.6. При соответствии данных, указанных в заявлении, представленным документам, в случае предоставления документов в бумажном виде с таких документов снимаются копии. Оригиналы документов возвращаются заявителю.

3.7. Копии бумажных документов и оригинал заявления в бумажном виде остаются на хранении у оператора персонифицированного финансирования.

3.8. Хранение всех документов осуществляется до момента достижения обучающимся – участником системы персонифицированного финансирования, возраста 18 лет.

3.9. Оператор персонифицированного финансирования в течение трех рабочих дней с момента подачи заявления о включении в систему персонифицированного финансирования принимает решение о включении в систему персонифицированного финансирования или об отказе в таковом.

3.10. В случае принятия решения о включении обучающегося в систему персонифицированного финансирования оператор персонифицированного финансирования в течение 2-х рабочих дней вносит соответствующую запись в реестр сертификатов дополнительного образования.

3.11. О создании соответствующей записи в реестре сертификатов дополнительного образования оператор персонифицированного финансирования уведомляет заявителя с использованием государственной информационной системы «Навигатор дополнительного образования в Иркутской области» посредством направления уведомления в личный кабинет заявителя либо на электронную почту заявителя.

3.12. Об отказе во включении в систему персонифицированного финансирования оператор персонифицированного финансирования уведомляет заявителя с использованием государственной информационной системы «Навигатор дополнительного образования в Иркутской области» посредством направления уведомления в личный кабинет заявителя либо на электронную почту заявителя.

3.13. Решение об отказе во включении в систему персонифицированного финансирования должно обязательно содержать указание на причину, послужившую поводом для отказа, в соответствии с пунктом 21 региональных правил.

4. Порядок работы с заявлением об изменении сведений об обучающемся – участнике системы персонифицированного финансирования в реестре сертификатов дополнительного образования

4.1. Заявление об изменении сведений об обучающемся – участнике системы персонифицированного финансирования в реестре сертификатов дополнительного образования подается родителем, иным законным представителем обучающегося или обучающимся, достигшим возраста четырнадцати лет, в бумажном виде в адрес оператора персонифицированного финансирования по формам 7,8 Приложения к настоящему Порядку.

4.2. Прием заявления и документов, прилагаемых к нему в соответствии с пунктом 23 региональных правил, осуществляется должностным лицом оператора персонифицированного финансирования. Данные, указанные в заявлении, сверяются с данными в представляемых документах.

4.3. При соответствии данных, указанных в заявлении, представленным документам, с таких документов снимаются копии. Оригиналы документов возвращаются заявителю.

4.4. Копии бумажных документов и оригинал заявления в бумажном виде остаются на хранении у оператора персонифицированного финансирования.

4.5. Хранение всех документов осуществляется до момента достижения обучающимся – участником системы персонифицированного финансирования, возраста 18 лет.

4.6. Оператор персонифицированного финансирования в течение трех рабочих дней с момента подачи заявления об изменении сведений об обучающемся – участнике системы персонифицированного финансирования в реестре сертификатов дополнительного образования принимает решение о внесении изменений в сведения или об отказе в таковом.

4.7. В случае принятия решения о внесении изменений в сведения оператор персонифицированного финансирования в течение 2-х рабочих дней вносит соответствующие изменения в запись в реестре сертификатов дополнительного образования.

4.8. О принятом решении оператор персонифицированного финансирования уведомляет заявителя путем проставления соответствующей отметки на заявлении.

4.9. В случае отказа оператором персонифицированного финансирования в изменении сведений об обучающемся – участнике системы персонифицированного финансирования в реестре сертификатов дополнительного образования, оператор персонифицированного финансирования в отметке, проставляемой на заявлении, указывает на причину отказа.

5. Порядок работы с заявлением об определении номинала сертификата персонифицированного финансирования (о смене статуса сертификата дополнительного образования на сертификат персонифицированного финансирования) на соответствующий год

5.1. Заявление об определении номинала сертификата персонифицированного финансирования (о смене статуса сертификата дополнительного образования на сертификат персонифицированного финансирования) подается родителем, иным законным представителем обучающегося - участника системы персонифицированного финансирования или обучающимся, достигшим возраста четырнадцати лет, – участником системы персонифицированного финансирования в адрес оператора персонифицированного финансирования.

5.2. Заявление может быть подано в бумажном виде по форме 9 Приложения к настоящему Порядку или электронной форме с использованием информационно-телекоммуникационных сетей общего пользования и государственной информационной системы «Навигатор дополнительного образования в Иркутской области» путем заполнения соответствующих экранных форм в личном кабинете.

5.3. Прием заявления осуществляется должностным лицом оператора персонифицированного финансирования в соответствии с пунктами 24, 25 региональных правил.

5.4. Заявление рассматривается оператором персонифицированного финансирования в течение 3-х рабочих дней с момента получения.

5.5. В результате рассмотрения оператор персонифицированного финансирования принимает решение об определении либо об отказе в определении номинала сертификата дополнительного образования (смене статуса сертификата дополнительного образования на сертификат персонифицированного финансирования).

5.6. Решение оператора персонифицированного финансирования доводится до сведения заявителя в течение 1 рабочего дня после его принятия с использованием государственной информационной системы «Навигатор дополнительного образования в Иркутской области» посредством направления уведомления в личный кабинет заявителя либо на электронную почту заявителя.

5.7. В случае принятия решения о смене статуса сертификата дополнительного образования на сертификат персонифицированного финансирования оператор персонифицированного финансирования в течение 2-х рабочих дней с момента принятия такого решения вносит изменения в реестр сертификатов дополнительного образования в части сведений, указанных в подпунктах 1, 10 пункта 12 региональных правил.

6. Порядок работы с заявлением о зачислении на обучение по общеобразовательной программе

6.1. Заявление о зачислении на обучение по общеобразовательной программе подается поставщику образовательных услуг на основании выданного сертификата дополнительного образования.

6.2. Заявление может быть подано в бумажном виде по форме 10 Приложения к настоящему Порядку или электронной форме с использованием информационно-телекоммуникационных сетей общего пользования и государственной информационной системы «Навигатор дополнительного образования в Иркутской области» путем заполнения соответствующих экранных форм в личном кабинете.

6.3. Заявление сопровождается согласием на обработку персональных данных поставщиком образовательных услуг в бумажном виде по форме 11 Приложения к настоящему Порядку или электронной форме с использованием информационно-телекоммуникационных сетей общего пользования и государственной информационной системы «Навигатор дополнительного образования в Иркутской области» путем заполнения соответствующих экранных форм в личном кабинете.

6.4. Поставщик образовательных услуг на основании полученного заявления о зачислении на обучение по общеобразовательной программе формирует и направляет заявителю договор об образовании в порядке, утвержденном региональными правилами.

7. Порядок работы с актом Уполномоченного органа муниципального района (городского округа) о блокировке сертификата персонифицированного финансирования

7.1. Уполномоченный орган муниципального района (городского округа) направляет акт, составленный по утвержденной им форме, о блокировке сертификата персонифицированного финансирования в адрес оператора персонифицированного финансирования на официальный адрес электронной почты оператора персонифицированного финансирования.

7.2. Оператор персонифицированного финансирования в течение 2-х рабочих дней с момента получения от уполномоченного органа муниципального района (городского округа) акта о блокировке сертификата персонифицированного

финансирования вносит в реестр сертификатов сведения об изменении статуса сертификата на сертификат дополнительного образования.

7.3. Оператор персонифицированного финансирования в течение 2-х рабочих дней с момента получения от уполномоченного органа муниципального района (городского округа) акта о блокировке сертификата персонифицированного финансирования уведомляет об этом обучающегося, достигшего возраста 14 лет, родителей (законных представителей) обучающегося с использованием государственной информационной системы «Навигатор дополнительного образования в Иркутской области» посредством направления уведомления в личный кабинет заявителя либо на электронную почту заявителя.

7.4. Уведомление о блокировке сертификата персонифицированного финансирования по решению уполномоченного органа муниципального района (городского округа) должно содержать указание на основания, послужившие причиной совершенных действий со ссылкой на соответствующее положение региональных правил.

8. Порядок работы с заявлением поставщика образовательных услуг, о включении в систему персонифицированного финансирования (о восстановлении в системе персонифицированного финансирования)

8.1. Заявление о включении в систему персонифицированного финансирования (о восстановлении в системе персонифицированного финансирования) подается поставщиком образовательных услуг в адрес оператора персонифицированного финансирования. Перечень сведений, которые указываются в заявлении, установлен в пункте 37 региональных правил.

8.2. Заявление может быть подано в бумажном виде по форме 12 Приложения к настоящему Порядку или электронной форме с использованием информационно-телекоммуникационных сетей общего пользования и государственной информационной системы «Навигатор дополнительного образования в иркутской области» путем заполнения соответствующих экранных форм в личном кабинете.

8.3. Заявление поставщика образовательных услуг о включении в систему персонифицированного финансирования (о восстановлении в системе персонифицированного финансирования) может быть подано неограниченное количество раз.

8.4. Оператор персонифицированного финансирования в целях проверки сведений, указанных поставщиком образовательных услуг в заявлении о включении в систему персонифицированного финансирования (о восстановлении в системе персонифицированного финансирования) в течение семи рабочих дней после получения заявления самостоятельно запрашивает:

8.4.1. выписку из единого государственного реестра юридических лиц или единого государственного реестра индивидуальных предпринимателей;

8.4.2. свидетельство о государственной регистрации юридического лица или индивидуального предпринимателя;

8.4.3. данные о постановке юридического лица на учет в налоговом органе;

8.4.4. данные о лицензии, дающей право в соответствии с законодательством Российской Федерации на осуществление образовательной деятельности по реализации дополнительных общеобразовательных программ (за исключением индивидуальных предпринимателей, осуществляющих образовательную деятельность непосредственно).

8.5. В случае самостоятельного предоставления поставщиком образовательных услуг, подтверждающих указанные в заявлении сведения документов согласно пункту 39 региональных правил, данные, указанные в них сверяются с информацией, содержащейся в заявлении.

8.6. При соответствии данных, указанных в заявлении, представленным документам, в случае предоставления документов в бумажном виде с таких документов снимаются копии. Оригиналы документов возвращаются заявителю.

8.7. Оператор персонифицированного финансирования в течение пяти рабочих дней после подачи заявления выносит решение о включении поставщика образовательных услуг в систему персонифицированного финансирования (о восстановлении в системе персонифицированного финансирования) или об отказе в таковом.

8.8. Решение оператора персонифицированного финансирования доводится до сведения поставщика образовательных услуг в течение 1 рабочего дня после его принятия с использованием государственной информационной системы «Навигатор дополнительного образования в Иркутской области» посредством направления уведомления в личный кабинет поставщика образовательных услуг либо на электронную почту поставщика услуг.

9. Порядок работы с заявлением об изменении сведений о поставщике образовательных услуг, содержащихся в реестре поставщиков образовательных услуг

9.1. Заявление об изменении сведений о поставщике образовательных услуг, содержащихся в реестре поставщиков образовательных услуг, подается поставщиком образовательных услуг в адрес оператора персонифицированного финансирования в течение трех рабочих дней с даты вступления таких изменений в силу.

9.2. Заявление может быть подано в бумажном виде по форме 13 Приложения к настоящему Порядку или в электронной форме с использованием информационно-телекоммуникационных сетей общего пользования и государственной информационной системы «Навигатор дополнительного образования в Иркутской области» путем заполнения соответствующих экранных форм в личном кабинете.

9.3. К заявлению поставщиком образовательных услуг прилагаются документы, подтверждающие вносимые изменения.

9.4. Оператор персонифицированного финансирования проверяет указанные в заявлении сведения и сверяет их с представленными документами. При соответствии данных, указанных в заявлении, представленным документам, в случае предоставления документов в бумажном виде с таких документов снимаются копии. Оригиналы документов возвращаются заявителю.

9.5. Оператор персонифицированного финансирования в течение трех рабочих дней после подачи заявления выносит решение об изменении сведений о поставщике образовательных услуг, содержащихся в реестре поставщиков образовательных услуг, или об отказе в таковом.

9.6. В день принятия решения о внесении изменений в сведения о поставщике образовательных услуг, содержащиеся в реестре поставщиков образовательных услуг, оператор персонифицированного финансирования вносит изменения в сведения, предусмотренные подпунктами 3-10 пункта 36 региональных правил.

10. Порядок работы с заявлением об исключении сведений о поставщике образовательных услуг из реестра поставщиков образовательных услуг

10.1. Поставщик образовательных услуг направляет оператору персонифицированного финансирования заявление об исключении сведений о поставщике образовательных услуг из реестра поставщиков образовательных услуг.

10.2. Заявление может быть подано в бумажном виде по форме 14 Приложения к настоящему Порядку или в электронной форме с использованием информационно-телекоммуникационных сетей общего пользования и государственной информационной системы «Навигатор дополнительного образования в Иркутской области» путем заполнения соответствующих экранных форм в личном кабинете.

10.3. Оператор персонифицированного финансирования в течение двух рабочих дней с момента получения такого заявления удаляет реестровую запись о поставщике образовательных услуг в государственной информационной системе «Навигатор дополнительного образования в Иркутской области», о чем уведомляет поставщика образовательных услуг с использованием государственной информационной системы «Навигатор дополнительного образования в Иркутской области» посредством направления уведомления в личный кабинет поставщика образовательных услуг либо на электронную почту поставщика услуг.

11. Порядок работы с заявлением о включении сведений об образовательной программе в реестр сертифицированных программ и прохождении процедуры независимой оценки качества

11.1. Заявление о включении сведений об образовательной программе в реестр сертифицированных программ и прохождении процедуры независимой оценки качества подается поставщиком образовательных услуг в адрес оператора персонифицированного финансирования.

11.2. К заявлению прикладывается соответствующая дополнительная общеобразовательная программа в форме прикрепления документа(-ов) в электронном виде.

11.3. Заявление может быть подано в бумажном виде по форме 15 Приложения к настоящему Порядку или в электронной форме с использованием информационно-телекоммуникационных сетей общего пользования и государственной информационной системы «Навигатор дополнительного образования в Иркутской области» путем заполнения соответствующих экранных форм в личном кабинете.

11.4. Заявление подается в отношении одной общеобразовательной программы (отдельной части общеобразовательной программы). Заявление может быть подано неограниченное количество раз.

11.5. Оператор персонифицированного финансирования в течение шестидесяти рабочих дней с момента получения заявления поставщика образовательных услуг о включении в реестр сертифицированных программ сведений о дополнительной общеобразовательной программе и прохождении процедуры независимой оценки качества осуществляет ее проведение согласно Регламенту, утвержденному приказом Государственного автономного учреждения дополнительного образования Иркутской области «Центр развития дополнительного образования детей», Региональный модельный центр и принимает решение о включении указанных сведений в реестр сертифицированных программ или об отказе в таковом.

11.6. В случае принятия решения об отказе во включении сведений об общеобразовательной программе в реестр сертифицированных программ оператор персонифицированного финансирования направляет данные с использованием государственной информационной системы «Навигатор дополнительного образования в Иркутской области» посредством направления уведомления в личный кабинет поставщика образовательных услуг либо на электронную почту поставщика услуг.

11.7. В случае принятия решения о включении сведений об образовательной программе в реестр сертифицированных программ оператор персонифицированного финансирования в течение одного рабочего дня создает в реестре сертифицированных программ запись, в которую вносятся сведения о дополнительной общеобразовательной программе согласно подпунктам 4 - 14 пункта 57 региональных правил, и реализующем ее поставщике образовательных услуг, а в случае включения данной программы в систему персонифицированного финансирования – также вносятся сведения о нормативных затратах на реализацию образовательной программы.

11.8. В течение двух рабочих дней после создания указанной записи оператор персонифицированного финансирования направляет поставщику образовательных услуг

сведения о включении общеобразовательной программы в реестр сертифицированных программ с использованием государственной информационной системы «Навигатор дополнительного образования в Иркутской области» посредством направления уведомления в личный кабинет поставщика образовательных услуг либо на электронную почту поставщика услуг.

12. Порядок работы с уведомлением о прекращении возможности заключения договоров об образовании и уведомлением об открытии возможности заключения договоров об образовании

12.1. Уведомление о прекращении возможности заключения договоров об образовании подается поставщиком образовательных услуг в адрес оператора персонализированного финансирования в электронной форме с использованием информационно-телекоммуникационных сетей общего пользования и государственной информационной системы «Навигатор дополнительного образования в Иркутской области» путем заполнения соответствующих экранных форм в личном кабинете.

12.2. Уведомление содержит сведения об общеобразовательных программах (отдельных частях образовательных программ), включенных в реестр сертифицированных программ, по которым предполагается прекращение возможности заключения договоров об образовании.

12.3. Уведомление об открытии возможности заключения договоров об образовании подается поставщиком образовательных услуг в адрес оператора персонализированного финансирования в электронной форме с использованием информационно-телекоммуникационных сетей общего пользования и государственной информационной системы «Навигатор дополнительного образования в Иркутской области» путем заполнения соответствующих экранных форм в личном кабинете.

12.4. Уведомление содержит сведения об общеобразовательных программах (отдельных частях образовательных программ), включенных в реестр сертифицированных программ, по которым предполагается открытие возможности заключения договоров об образовании.

12.5. Оператор персонализированного финансирования в день получения указанных уведомлений вносит изменения в реестр сертифицированных программ в части сведений, предусмотренных подпунктом 3 пункта 57 региональных правил.

Приложение 2
к Порядку работы с заявлениями,
иными документами,
предоставляемыми в региональный
модельный центр Иркутской области
для осуществления
персонифицированного
финансирования
от «_» _____ № __

ФОРМА 1. ЗАЯВЛЕНИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ) НА ВКЛЮЧЕНИЕ РЕБЕНКА В СИСТЕМУ ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ВКЛЮЧЕНИИ В СИСТЕМУ ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО
ФИНАНСИРОВАНИЯ И ФОРМИРОВАНИИ СЕРТИФИКАТА ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ № _____**

Я, _____, прошу включить моего
(Ф.И.О.)
ребенка в систему персонифицированного финансирования дополнительного образования
детей _____.

(название муниципалитета)

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка _____

Дата рождения ребенка ___ / ___ / _____

Адрес регистрации ребенка _____

Контактные данные: _____

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

Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Правилами персонифицированного финансирования дополнительного образования детей и обязуюсь соблюдать все без исключения положения указанных Правил.

«___» _____ 20__ года _____ / _____ /

подпись

расшифровка

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Заявление принял

Организация

Должность

Фамилия ИО

Подпись _____

ФОРМА 2. ЗАЯВЛЕНИЕ РЕБЕНКА, ДОСТИГШЕГО ВОЗРАСТА 14 ЛЕТ, НА ВКЛЮЧЕНИЕ В СИСТЕМУ ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

ЗАЯВЛЕНИЕ О ВКЛЮЧЕНИИ В СИСТЕМУ ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ И ФОРМИРОВАНИИ СЕРТИФИКАТА ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ № _____

Я, _____, прошу включить меня
(Ф.И.О.)
в систему персонифицированного финансирования дополнительного образования детей

(название муниципалитета)

Дата рождения ___/___/_____

Адрес регистрации _____

Контактные данные: _____
(телефон и адрес электронной почты)

Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Правилами персонифицированного финансирования дополнительного образования детей и обязуюсь соблюдать все без исключения положения указанных Правил.

«___» _____ 20__ года _____ / _____ /
подпись

расшифровка

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Заявление принял		
Организация	Должность	Фамилия ИО
_____	_____	_____
Подпись _____		

ФОРМА 3. СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ В СВЯЗИ С ВКЛЮЧЕНИЕМ
РЕБЕНКА В СИСТЕМУ ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ
ВСЕМИ ОПЕРАТОРАМИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, НЕОБХОДИМОЕ ДЛЯ РЕАЛИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ
РЕБЕНКА В СИСТЕМЕ ПЕРСОНАЛЬНОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ

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 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 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 – поставщикам образовательных услуг, осуществляющим обучение ребенка на основании заключенного договора об образовании в рамках персонифицированного финансирования, 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.

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, 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 персональных данных ребенка – субъекта персонифицированного финансирования в информационную систему персонифицированного финансирования дается на срок вплоть до достижения ребенком возраста 18 лет, в целях использования указанных персональных данных для реализации права ребенка на получение и реализацию сертификата дополнительного образования такими субъектами системы персонифицированного финансирования, как региональный модельный центр и муниципальный опорный центр, поставщики образовательных услуг.

В информационную систему персонифицированного финансирования с согласия родителя (законного представителя) ребенка для дальнейшего использования вышеуказанными операторами персональных данных включаются следующие персональные данные о ребенке:

- 1) фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка;
- 2) дата рождения ребенка;
- 3) страховой номер индивидуального лицевого счёта (СНИЛС) ребенка;
- 4) фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя) ребенка;
- 5) контактная информация ребенка, родителя (законного представителя) ребенка (адрес места жительства, адрес электронной почты, телефон)

Сведения об операторах персональных данных:

Региональный модельный центр: _____

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.

«___» _____ 20__ года _____ / _____ /
подпись

расшифровка

ФОРМА 4. СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ 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, 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.

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.

В информационную систему персонифицированного финансирования с моего согласия для дальнейшего использования вышеуказанными операторами персональных данных включаются следующие персональные данные:

- 1) фамилия, имя, отчество (при наличии);
- 2) дата рождения;
- 3) страховой номер индивидуального лицевого счёта (СНИЛС);
- 4) контактная информация (адрес места жительства, адрес электронной почты, телефон)

Сведения об операторах персональных данных:

Региональный модельный центр: _____

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.

«___» _____ 20__ года

_____ / _____ /

подпись

расшифровка

ФОРМА 5. СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ БЕЗ ВНЕСЕНИЯ ТАКОВЫХ В
ИНФОРМАЦИОННУЮ СИСТЕМУ В СВЯЗИ С ВКЛЮЧЕНИЕМ РЕБЕНКА В СИСТЕМУ
ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ
ВСЕМИ ОПЕРАТОРАМИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, НЕОБХОДИМОЕ ДЛЯ РЕАЛИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ
РЕБЕНКА В СИСТЕМЕ ПЕРСОНАЛЬНОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ

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 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 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 – 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 согласия родителя (законного представителя) ребенка для дальнейшего использования операторами персональных данных включаются исключительно данные о дате рождения ребенка.

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 персональных данных ребенка – субъекта персонифицированного финансирования в информационную систему персонифицированного финансирования дается на срок вплоть до достижения ребенком возраста 18 лет, в целях использования указанных персональных данных для реализации права ребенка 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:

Региональный модельный центр: _____

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.

« ____ » _____ 20__ года

_____ / _____ /

подпись

расшифровка

ФОРМА 6. СОГЛАСИЕ 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 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, 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:

Региональный модельный центр: _____

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.

«___» _____ 20__ года

_____ / _____ /

подпись

расшифровка

ФОРМА 7. ЗАЯВЛЕНИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ) ОБ ИЗМЕНЕНИИ СВЕДЕНИЙ ОБ
ОБУЧАЮЩЕМСЯ – УЧАСТНИКЕ СИСТЕМЫ ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ В
РЕЕСТРЕ СЕРТИФИКАТОВ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ИЗМЕНЕНИИ СВЕДЕНИЙ ОБ ОБУЧАЮЩЕМСЯ – УЧАСТНИКЕ
СИСТЕМЫ ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ В РЕЕСТРЕ
СЕРТИФИКАТОВ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ № _____

Я, _____, прошу изменить сведения в
(Ф.И.О.)

реестре сертификатов дополнительного образования о моем ребенке – участнике системы
персонифицированного финансирования дополнительного образования детей

(название муниципалитета)

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка _____

Номер сертификата дополнительного образования _____

Сведения, в которые вносятся изменения:

Текущие сведения	Вносимые изменения
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

« ____ » _____ 20__ года

_____/_____/_____
подпись

расшифровка

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Заявление принял

Организация

Должность

Фамилия ИО

Подпись _____

ФОРМА 8. ЗАЯВЛЕНИЕ РЕБЕНКА, ДОСТИГШЕГО ВОЗРАСТА 14 ЛЕТ, ОБ ИЗМЕНЕНИИ СВЕДЕНИЙ ОБ
ОБУЧАЮЩЕМСЯ – УЧАСТНИКЕ СИСТЕМЫ ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ В
РЕЕСТРЕ СЕРТИФИКАТОВ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ИЗМЕНЕНИИ СВЕДЕНИЙ ОБ ОБУЧАЮЩЕМСЯ – УЧАСТНИКЕ
СИСТЕМЫ ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ В РЕЕСТРЕ
СЕРТИФИКАТОВ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ № _____

Я, _____, прошу изменить сведения в
(Ф.И.О.)

реестре сертификатов дополнительного образования обо мне – участнике системы
персонифицированного финансирования дополнительного образования детей

(название муниципалитета)

Номер сертификата дополнительного образования _____

Сведения, в которые вносятся изменения:

Текущие сведения	Вносимые изменения
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

« ____ » _____ 20__ года _____ / _____ /
подпись

расшифровка

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Заявление принял

Организация

Должность

Фамилия ИО

Подпись _____

ФОРМА 9. ЗАЯВЛЕНИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ), ОБУЧАЮЩЕГОСЯ,
ДОСТИГШЕГО ВОЗРАСТА 14 ЛЕТ, ОБ ОПРЕДЕЛЕНИИ НОМИНАЛА СЕРТИФИКАТА
ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ НА СООТВЕТСТВУЮЩИЙ ГОД

ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ОПРЕДЕЛЕНИИ НОМИНАЛА СЕРТИФИКАТА
ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ НА СООТВЕТСТВУЮЩИЙ ГОД
№ 02-12633459

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЕ (ЗАКОННОМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕ) ОБУЧАЮЩЕГОСЯ¹:

ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО (ПРИ НАЛИЧИИ)	
АДРЕС МЕСТОЖИТЕЛЬСТВА	
ТЕЛЕФОН	
ЭЛЕКТРОННАЯ ПОЧТА	

СВЕДЕНИЯ ОБ ОБУЧАЮЩЕМСЯ:

ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО (ПРИ НАЛИЧИИ)	
ДАТА РОЖДЕНИЯ	
АДРЕС МЕСТОЖИТЕЛЬСТВА	
НОМЕР СЕРТИФИКАТА ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ	
ТЕЛЕФОН ²	
ЭЛЕКТРОННАЯ ПОЧТА ²	

Прошу определить на _____ год номинал указанного выше сертификата
персонифицированного финансирования с учетом Программы персонифицированного
финансирования / название муниципального образования / на соответствующий год.
Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Правилами персонифицированного
финансирования дополнительного образования детей и обязуюсь соблюдать все без
исключения положения указанных Правил,.

« ____ » _____ 20__ года _____ / _____ /
подпись

расшифровка

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Заявление принял

Организация	Должность	Фамилия ИО
_____	_____	_____
Подпись _____		

¹ Если заявление подается ребенком, достигшим возраста 14 лет, данный раздел не заполняется

² Заполняется только если заявление подается ребенком, достигшим возраста 14 лет

ФОРМА 10. ЗАЯВЛЕНИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ), ОБУЧАЮЩЕГОСЯ,
ДОСТИГШЕГО ВОЗРАСТА 14 ЛЕТ, О ЗАЧИСЛЕНИЕ РЕБЕНКА НА ДОПОЛНИТЕЛЬНУЮ
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНУЮ ПРОГРАММУ, РЕАЛИЗУЕМУЮ В РАМКАХ СИСТЕМЫ
ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ

Поставщику образовательных услуг
от _____
(Ф.И.О. заявителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ № 03-12633459

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЕ (ЗАКОННОМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕ) ОБУЧАЮЩЕГОСЯ¹:

ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО (ПРИ НАЛИЧИИ)	
АДРЕС МЕСТОЖИТЕЛЬСТВА	
ТЕЛЕФОН	
ЭЛЕКТРОННАЯ ПОЧТА	

СВЕДЕНИЯ ОБ ОБУЧАЮЩЕМСЯ:

ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО (ПРИ НАЛИЧИИ)	
ДАТА РОЖДЕНИЯ	
АДРЕС МЕСТОЖИТЕЛЬСТВА	
НОМЕР СЕРТИФИКАТА ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ	
ТЕЛЕФОН ²	
ЭЛЕКТРОННАЯ ПОЧТА ²	

СВЕДЕНИЯ О ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ:

НАИМЕНОВАНИЕ, ID ПРОГРАММЫ	
НАИМЕНОВАНИЕ ГРУППЫ	
ДАТЫ НАЧАЛА И ОКОНЧАНИЯ ОБУЧЕНИЯ	
КОЛИЧЕСТВО ЧАСОВ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ	
СТОИМОСТЬ ПРОГРАММЫ ЗА ПЕРИОД ОБУЧЕНИЯ	

Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с дополнительной общеобразовательной программой, уставом, свидетельством о государственной регистрации, лицензией на ведение образовательной деятельности, другими документами _____
(наименование поставщика образовательных услуг).

Подписывая настоящее заявление, в соответствии со ст.438 Гражданского кодекса РФ заявляю о полном и безоговорочном принятии условий договора об образовании, текст которого размещен моем личном кабинете в информационной системе персонифицированного финансирования.

« ____ » _____ 20__ года _____ / _____ /
подпись

расшифровка

¹ Если заявление подается ребенком, достигшим возраста 14 лет, данный раздел не заполняется

² Заполняется только если заявление подается ребенком, достигшим возраста 14 лет

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Заявление принял

Организация

Должность

Фамилия ИО

Подпись

ФОРМА 11. СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ В СВЯЗИ С ОСВОЕНИЕМ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
В РАМКАХ ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ, НА ОСНОВАНИИ СЕРТИФИКАТА
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
(дается при освоении программы в рамках персонифицированного финансирования
лицом, ранее включенным в систему персонифицированного финансирования)

Я, _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

(серия, номер паспорта, кем, когда выдан)

(адрес проживания)

являющийся родителем (законным представителем) _____

(Ф.И.О. обучающегося – субъекта персональных данных)

обучающегося по общеобразовательной программе _____

у поставщика образовательных услуг _____

(наименование организации (индивидуального предпринимателя))

реализуемой в рамках системы персонифицированного финансирования на основании сертификата дополнительного образования, даю с целью эффективной организации обучения по общеобразовательной программе 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) фотографической карточки обучающегося,
- 3) данных свидетельства о рождении (паспорта) обучающегося,
- 4) данных о ходе освоения и результатах освоения образовательной программы обучающимся,
- 5) данных о ранее полученном образовании обучающегося, получаемом ином образовании обучающегося,
- 6) 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,

организации, осуществляющей образовательную деятельность по общеобразовательной программе на основании заключенного договора об образовании (поставщик образовательных услуг), Региональному модельному центру, муниципальному опорному центру.

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 и муниципальному опорному центрам, поставщикам образовательных услуг в рамках информационной системы персонифицированного

финансирования (на такое предоставление согласие дается), на срок реализации образовательной программы и срок хранения документов в связи с нормативными требованиями.

Сведения об операторах персональных данных:

Региональный модельный центр: _____

Муниципальный опорный центр: _____
(наименование, адрес)

Поставщик образовательных услуг:

(наименование, адрес)

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

С локальными нормативными актами, устанавливающими порядок обработки персональных данных в образовательной организации, реализующей образовательную программу, ознакомлен.

«___» _____ 20__ года _____ / _____ /
подпись

расшифровка

ФОРМА 12. ЗАЯВЛЕНИЕ ПОСТАВЩИКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УСЛУГ О ВКЛЮЧЕНИИ В СИСТЕМУ ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ (О ВОССТАНОВЛЕНИИ СВЕДЕНИЙ О ПОСТАВЩИКЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УСЛУГ В СИСТЕМЕ ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ)

ЗАЯВЛЕНИЕ ПОСТАВЩИКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УСЛУГ О ВКЛЮЧЕНИИ В СИСТЕМУ ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ (О ВОССТАНОВЛЕНИИ СВЕДЕНИЙ О ПОСТАВЩИКЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УСЛУГ В СИСТЕМЕ ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ) № _____

_____, в лице _____

(Наименование организации)

(ФИО)

действующего на основании _____,

(далее - Организация) просит включить Организацию в систему персонифицированного финансирования / восстановить сведения об Организации в системе персонифицированного финансирования

(нужное подчеркнуть)

и предоставить Организации право использовать для оплаты образовательных услуг номинал сертификата персонифицированного финансирования

Полное и краткое наименование Организации в соответствии с информацией, содержащейся в ЕГРЮЛ / ФИО индивидуального предпринимателя, осуществляющего образовательную деятельность в соответствии с информацией, содержащейся в ЕГРИП	
Основной государственный регистрационный номер юридического лица (основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя)	
Код причины постановки на учет (при наличии)	

Индивидуальный номер налогоплательщика	
Организационно-правовая форма поставщика образовательных услуг	
Адрес (место нахождения) поставщика образовательных услуг	
Номер и дата выдачи лицензии, дающей право в соответствии с законодательством РФ на осуществление образовательной деятельности по реализации дополнительных общеобразовательных программ (за исключением индивидуальных предпринимателей, осуществляющих образовательную деятельность непосредственно)	
Контактные данные руководителя поставщика образовательных услуг (индивидуального предпринимателя)	

Настоящим подтверждаю, что Организация ознакомлена и обязуется соблюдать Правила персонифицированного финансирования дополнительного образования детей Иркутской области

Подтверждаю, что об ответственности за предоставление ложной информации Организация осведомлена и подтверждает достоверность всех указанных сведений.

« ____ » _____ 20__ года

_____/_____/_____
подпись

расшифровка

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Заявление принял

Организация

Должность

Фамилия ИО

Подпись _____

ФОРМА 13. ЗАЯВЛЕНИЕ ПОСТАВЩИКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УСЛУГ ОБ ИЗМЕНЕНИИ СВЕДЕНИЙ О
ПОСТАВЩИКЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УСЛУГ, СОДЕРЖАЩИХСЯ В РЕЕСТРЕ ПОСТАВЩИКОВ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УСЛУГ

ЗАЯВЛЕНИЕ ПОСТАВЩИКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УСЛУГ ОБ ИЗМЕНЕНИИ
СВЕДЕНИЙ О ПОСТАВЩИКЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УСЛУГ, СОДЕРЖАЩИХСЯ В
РЕЕСТРЕ ПОСТАВЩИКОВ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УСЛУГ № _____

_____, в лице _____

(Наименование организации)

(ФИО)

действующего на основании _____,

(далее - Организация) просит внести изменения в сведения о поставщике образовательных
услуг, содержащиеся в реестре поставщиков образовательных услуг, в связи с _____

_____.

(указать причину изменения сведений)

Сведения, в которые вносятся изменения:

Текущие сведения	Вносимые изменения
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Настоящим подтверждаю, что об ответственности за предоставление ложной информации Организация осведомлена и подтверждает достоверность всех указанных сведений.

« ____ » _____ 20__ года

_____/_____/_____
подпись

расшифровка

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Заявление принял

Организация	Должность	Фамилия ИО
_____	_____	_____
Подпись _____		

ФОРМА 14. ЗАЯВЛЕНИЕ ПОСТАВЩИКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УСЛУГ ОБ ИСКЛЮЧЕНИИ СВЕДЕНИЙ О ПОСТАВЩИКЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УСЛУГ ИЗ РЕЕСТРА ПОСТАВЩИКОВ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УСЛУГ

**ЗАЯВЛЕНИЕ ПОСТАВЩИКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УСЛУГ ОБ ИСКЛЮЧЕНИИ
СВЕДЕНИЙ О ПОСТАВЩИКЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УСЛУГ ИЗ РЕЕСТРА
ПОСТАВЩИКОВ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УСЛУГ № _____**

_____, в лице _____
(Наименование организации)

(ФИО)

действующего на основании _____,

(далее - Организация) просит исключить сведения о поставщике образовательных услуг из реестра поставщиков образовательных услуг, в связи с _____.

(причина исключения сведений указывается по усмотрению Организации)

« ____ » _____ 20__ года _____ / _____ /
подпись

расшифровка

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Заявление принял

Организация	Должность	Фамилия ИО
_____	_____	_____
Подпись _____		

ФОРМА 15. ЗАЯВЛЕНИЕ ПОСТАВЩИКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УСЛУГ НА ВКЛЮЧЕНИЕ СВЕДЕНИЙ О
ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ В РЕЕСТР СЕРТИФИЦИРОВАННЫХ
ПРОГРАММ

ОПЕРАТОРУ ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ
Иркутской области _____

ЗАЯВЛЕНИЕ ПОСТАВЩИКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УСЛУГ НА ВКЛЮЧЕНИЕ
СВЕДЕНИЙ О ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ В
РЕЕСТР СЕРТИФИЦИРОВАННЫХ ПРОГРАММ № _____

(Наименование Поставщика образовательных услуг)

(далее – Поставщик образовательных услуг) просит включить дополнительную общеобразовательную программу в реестр сертифицированных программ и провести процедуру независимой оценки качества.

К заявлению прилагается дополнительная общеобразовательная программа (Приложение 1).

Наименование дополнительной общеобразовательной программы (наименование каждой образовательной услуги, реализуемой в рамках дополнительной общеобразовательной программы, – в случае выделения ее отдельных частей);	
Направленность дополнительной общеобразовательной программы;	
Место реализации дополнительной общеобразовательной программы с указанием муниципального района (городского округа) Иркутской области;	
Цели, задачи и ожидаемые результаты реализации дополнительной общеобразовательной программы, а также каждой ее отдельной части;	

Форма обучения по дополнительной общеобразовательной программе и используемые образовательные технологии;	
Описание дополнительной общеобразовательной программы;	
Возрастная категория обучающихся;	
Категория(-и) состояния здоровья обучающихся (включая указание на наличие ограниченных возможностей здоровья);	
Период реализации дополнительной общеобразовательной программы в месяцах (всей программы и каждой ее отдельной части);	
Продолжительность реализации дополнительной общеобразовательной программы в часах (всей программы и каждой ее отдельной части);	
Ожидаемая минимальная и максимальная численность обучающихся в одной группе (для каждой отдельной части дополнительной общеобразовательной программы)	

«___» _____ 20__ года

_____/_____/_____
подпись

расшифровка

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Заявление принял

Организация

Должность

Фамилия ИО

Подпись _____