

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ  
ГОСУДАРСТВЕННОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ  
«АМУРСКИЙ МНОГОФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР  
ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КВАЛИФИКАЦИЙ»  
(ГПОАУ АМФЦПК)

УТВЕРЖДАЮ

директор ГПОАУ АМФЦПК

И.О. Кулыгина

2022



**ПРАВИЛА**  
**приема обучающихся**  
**в центр цифрового образования «IT-куб» г. Белогорск**

г. Белогорск 2022

## **1. Общие положения**

1.1. Настоящее Положение устанавливает порядок приёма обучающихся в Центр цифрового образования «IT -куб» г. Белогорск (далее- Центр).

1.2. Целью настоящего Положения является защита прав детей на дополнительное образование.

1.3. Родители (законные представители) детей имеют право выбора образовательного учреждения по направленности реализуемых в них образовательных программ дополнительного образования.

1.4. При приёме в Центр не допускается ограничение по полу, расе, национальности, языку, происхождению, месту жительства, религии, принадлежности к общественным организациям, социальному положению.

1.5. Нормативной основой Положения является действующее законодательство Российской Федерации, а также международное законодательство, ратифицированное Российской Федерацией, в частности:

- Конвенция о правах ребёнка;
- Конституция Российской Федерации;
- Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 № 273-ФЗ;
- Приказ Министерства просвещения «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным образовательным программам» от 09.11.2018 № 196;
- Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы СанПиН 2.4.4.3172-14 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы образовательных организаций дополнительного образования детей», утвержденные Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 04.07.2014 № 41;
- Положение «О центре цифрового образования «IT -куб» г.Белогорск».

## **2. Порядок приёма и зачисления поступающих**

2.1. Приём детей в Центр производится ежегодно в период с 20 августа по 20 сентября. При наличии свободных мест, приём детей в Центр может быть продлен.

2.2. Возраст поступающих для обучения по дополнительным общеразвивающим программам Центра от 5 до 18 лет.

2.3. Приём детей в Центр осуществляется на основании заявления родителей (законных представителей) поступающих в базу Навигатор дополнительного образования и проводится на принципах равных условий приёма всех поступающих.

2.4. Для зачисления ребёнка в Центр родитель (законный представитель) должен заполнить заявление и согласие на обработку персональных данных, договор об оказании безвозмездных образовательных

услуг (Приложение 1-4). На каждого ребёнка, зачисленного в Центр заводится личное дело.

2.5. Администрация Центра вправе отказать родителям (законным представителям) в приёме (зачислении) по основаниям.

2.5.1. Не соответствие требованиям, указанным в п. 2.2. настоящего Положения, а именно ребёнок не достиг или превысил возраст приёма;

2.5.2. Заявление подано неуполномоченным лицом или ребёнком до 14 лет;

2.5.3. Отсутствие свободных мест в направлениях, при этом зачисление осуществляется в порядке очередности поданных заявлений.

2.6. Администрация Центра при приёме детей, обязана ознакомить родителей (законных представителей) с Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, Положением о приёме, переводе, отчислении обучающихся, порядке оформления возникновения, приостановления и прекращения отношений между организацией, осуществляющей образовательную деятельность, и обучающимися и (или) родителями (законными представителями) несовершеннолетних, правилами внутреннего распорядка обучающихся, основными дополнительными общеразвивающими программами или их проектами и другими документами, регламентирующими организацию учебного процесса Центра. Ознакомление с вышеуказанными документами осуществляется путем размещения их на официальном сайте Учреждения и (или) информационном стенде, а также на родительских собраниях.

2.7. Содержание дополнительных общеразвивающих программ и сроки обучения по ним, определяются образовательной программой, разработанной педагогическим коллективом Центра и утвержденной директором ГПОАУ АМФЦПК.

2.8. Каждый обучающийся имеет право выбрать только однонаправление (куб) и посещать занятия, согласно расписания.

2.9. Перевод обучающегося с одного направления на другое предусмотрен только по окончании учебного года, на базовый (вводный) модуль и только при наличии свободных мест, на основании заявления родителей (законных представителей)

2.10. Родителям (законным представителям) несовершеннолетних обучающихся, администрация Центра обеспечивает возможность ознакомления с ходом и содержанием образовательного процесса.

2.11. Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов и инвалидов Центр организует образовательный процесс по дополнительным общеразвивающим программам с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья. Содержание дополнительного образования детей и условия организации обучения и воспитания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов и инвалидов определяются адаптированной образовательной программой. Сроки обучения для таких обучающихся могут быть увеличены с учетом особенностей их психофизического развития в соответствии с

заключением психолого-медико-педагогической комиссии. В Центре создаются специальные условия, без которых невозможно или затруднено освоение дополнительных общеразвивающих программ указанными категориями обучающихся в соответствии с заключением психолого-медикопедагогической комиссии.

2.12. Обучающиеся и их родители (законные представители) обязаны соблюдать правила внутреннего распорядка, требования локальных нормативных актов, устанавливающих режим занятий обучающихся, порядок регламентации отношений между образовательной организацией и обучающимися и (или) их родителями (законными представителями) и оформления возникновения, приостановления и прекращения образовательных отношений. Родители (законные представители) обязаны уважать честь и достоинство обучающихся и работников Центра .

### **3. Порядок комплектования контингента**

3.1. Комплектование контингента обучающихся является компетенцией Центра и осуществляется в соответствии с правилами и нормативами, установленными Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 04.07.2014 № 41 «Об утверждении СанПиН 2.4.4.3172-14 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы образовательных организаций дополнительного образования детей».

3.2. Список обучающихся Центра утверждается приказом руководителя Центра и оформляется записью в журнале учета работы педагога дополнительного образования данного направления (кубы).

3.3. Учебные занятия могут проводиться по группам, подгруппам, малым группам (проектным группам), индивидуально или всем составом центра.

3.4. Объединения (кубы) могут состоять из нескольких групп, сформированных в соответствии с характером деятельности, условиями работы, программой, психолого-педагогическими рекомендациями и требованиями Санитарно-эпидемиологических правил и нормативов. В случае снижения фактической наполняемости в течение учебного года до 50% и ниже от списочного состава группы, учебные группы могут быть объединены.

Приложение № 1

Руководителю ЦЦО «IT-куб» г.Белогорск

От \_\_\_\_\_  
(ФИО родителя, законного представителя)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

телефон: \_\_\_\_\_

эл. почта: \_\_\_\_\_

СНИЛС ребёнка \_\_\_\_\_

Свидетельство о рождении ребёнка,  
(паспортные данные)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребёнка \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. ребёнка, число, месяц, год рождения)

ученика(цу)школы: \_\_\_\_\_

(школа, в которой обучается ребенок)

в ЦЦО «IT-куб» г.Белогорск для обучения по  
направлению \_\_\_\_\_

Мать \_\_\_\_\_

Место работы, телефон: \_\_\_\_\_

Отец \_\_\_\_\_

Место работы, телефон: \_\_\_\_\_

Даю согласие на обработку персональных данных моего ребёнка: ФИО, дата рождения; домашний адрес, контактный телефон; данные свидетельства о рождении или паспорта (иного документа, удостоверяющего личность воспитанника), страховое свидетельство государственного пенсионного страхования; на фото и видеосъемку моего ребёнка и его работ, их публикацию в СМИ.

Срок хранения персональных данных и срок, в течение которого действует согласие субъекта персональных данных, а также способ его отзыва, если иное не установлено федеральным законом: Персональные данные Субъекта персональных данных подлежат хранению в течение сроков, установленных законодательством РФ. По достижении целей обработки или в случае утраты необходимости в достижении этих целей, персональные данные уничтожаются (ст. 21 ФЗ «О персональных данных»).

В порядке предусмотренным действующим законодательством РФ, согласие может быть отозвано субъектом персональных данных путём письменного обращения к Оператору, получающему согласие субъекта персональных данных.

Я согласен с тем, что по моему письменному требованию уведомление об уничтожении персональных данных будет вручаться мне (моему представителю) по месту структурного подразделения Оператора.

Я проинформирован (а), что под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными в рамках выполнения Федерального закона от 27.07.2006. № 152-ФЗ «О персональных данных», а конфиденциальность персональных данных соблюдается в рамках исполнения операторами законодательства Российской Федерации.

✓ Ознакомлен(на) с Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с дополнительными образовательными программами и иными документами образовательной организации;

✓ Даю согласие на обучение своего ребёнка, в том числе с применением дистанционных

технологий;

✓ Проинформирован(а), что образовательное учреждение не несёт ответственности за личные вещи детей, не относящиеся к организации учебного процесса, которые были утеряны, украдены или повреждены.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2022г.

(дата подачи заявления)

\_\_\_\_\_

(подпись заявителя)

**Согласие родителя (законного представителя)  
на обработку персональных данных несовершеннолетнего**

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО родителя, законного представителя)

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_, паспорт: серия \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование органа, выдавшего документ, дата выдачи)

даю свое согласие Государственному профессиональному образовательному автономному учреждению «Амурский многофункциональный центр профессиональных квалификаций», ЦЦО «IT –куб» г.Белогорск, расположенному по г. Белогорск, ул. Ленина 26, на обработку персональных данных моего сына (дочери)

\_\_\_\_\_  
(ФИО рождения ребёнка)

\_\_\_\_\_  
(дата)

к которым относятся: ФИО несовершеннолетнего, дата рождения, адрес проживания, данные свидетельства о рождении (паспорта), сведения об участии в олимпиадах, конкурсах, соревнованиях, конференциях и иных мероприятиях, сведения о родителях (законных представителях): фамилия, имя, отчество, место работы, контактная информация. Доступ к персональным данным может предоставляться несовершеннолетнему, родителям (законным представителям) несовершеннолетнего, а также административным и педагогическим работникам школы.

Я даю разрешение на то, чтобы открыто публиковались фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего (данные становятся общедоступными) в связи с названиями и мероприятиями школы в рамках уставной деятельности.

Я предоставляю ЦЦО «IT-куб» г.Белогорск право осуществлять следующие действия в отношении персональных данных ребенка: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Я согласен(на), что ЦЦО «IT-куб» г.Белогорск вправе включать обрабатываемые персональные данные несовершеннолетнего в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов).

Я проинформирован(а), что ЦЦО «IT-куб» г.Белогорск гарантирует обработку персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Настоящее согласие действует до завершения обучения в ЦЦО «IT-куб» г.Белогорск. Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

**Согласие несовершеннолетнего (достигшего возраста 14 лет) на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего, достигшего возраста 14 лет)

\_\_\_\_\_ года рождения, проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_

(наименование органа, выдавшего документ, дата выдачи)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 153-ФЗ "О персональных данных" даю свое согласие на автоматизированную, а также без средств автоматизации обработку государственному профессиональному образовательному автономному учреждению «Амурский многофункциональный центр профессиональных квалификаций» ЦЦО «IT-куб» г.Белогорск (далее - Оператор) моих персональных данных с целями: учета детей, подлежащих обучению в центре, соблюдения порядка и правил приема в Центр граждан, проживающих на данной территории и имеющих право на получение образования соответствующего уровня, индивидуального учета результатов освоения обучающимися образовательных программ, а также хранения в архивах данных об этих результатах на бумажных и (или) электронных носителях, учета реализации права на получение образования в соответствии с государственными образовательными стандартами в форме самообразования, на обучение в пределах этих стандартов по индивидуальным учебным планам, участия в конкурсах, олимпиадах, фестивалях, выставках, мероприятиях различного уровня.

К персональным данным, на обработку которых дается согласие, относятся: паспортные данные, сведения об участии в олимпиадах, конкурсах, соревнованиях, конференциях и иных мероприятиях, сведения о родителях (законных представителях): фамилия, имя, отчество, место работы, контактная информация.

Я даю разрешение на то, чтобы открыто публиковались фамилия, имя, отчество, дата рождения и итоги обучения обучающегося в связи с мероприятиями центра в рамках уставной деятельности, а также на фото- и видео-съемку и размещение данного материала на сайте центра.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов), и передавать их уполномоченным органам.

Персональные данные могут быть также использованы для (при) формирования(ии) банка данных обучающихся образовательных учреждений в целях обеспечения управления системой образования.

Настоящее согласие действует до окончания обучения в ЦЦО «IT-куб» г.Белогорск. Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я также имею право на получение информации, касающейся обработки моих персональных данных.

Подтверждаю, что права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)



**Договор**  
**об оказании безвозмездных образовательных услуг государственного**  
**профессионального образовательного автономного учреждения**  
**«Амурский многофункциональный центр профессиональных квалификаций»**  
**(структурное подразделение Центр цифрового образования «IT -куб»**  
**г.Белогорск ) и родителей (законных представителей) обучающихся**

г. Белогорск

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2022

Государственное профессиональное образовательное автономное учреждение «Амурский многофункциональный центр профессиональных квалификаций» в лице

\_\_\_\_\_  
директора

должность руководителя

\_\_\_\_\_  
Кулыгиной Ирины Олеговны

ФИО руководителя

действующего на основании УСТАВА, именуемое в дальнейшем «Образовательное учреждение» с одной стороны, и

\_\_\_\_\_  
ФИО родителя (законного представителя)

Паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ выдан когда

выдан кем \_\_\_\_\_

именуемый в дальнейшем «Родитель (законный представитель)», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. Образовательное учреждение:

- Создает благоприятные условия для интеллектуального, нравственного, эмоционального и творческого развития личности обучающегося, всестороннего развития его способностей. Гарантирует защиту прав и свобод личности обучающихся.
- Несет ответственность за жизнь и здоровье обучающегося во время образовательного процесса, соблюдение установленных санитарно-гигиенических норм, правил и требований.
- Предоставляет возможность выбирать направление.
- Предоставляет возможность получения доступной информации и материалов для учебной работы.
- Организует образовательную деятельность обучающихся согласно их интересам и предложениям родителей (законных представителей).
- Предоставляет родителям (законным представителям) возможность ознакомления с ходом и содержанием образовательного процесса, итогами учебной деятельности обучающегося.

2. Образовательное учреждение имеет право:

- Определять образовательную программу учреждения; содержание, формы и методы образовательной работы; утверждать учебный план, разрабатывать дополнительные образовательные программы.
- Устанавливать режим работы образовательного учреждения (расписание занятий, их сменность, продолжительность учебной недели и т.д.) в соответствии с Уставом образовательного учреждения.
- Поощрять обучающегося или применять меры дисциплинарного взыскания в соответствии с Уставом образовательного учреждения и Правилами внутреннего распорядка обучающихся.

3. Родители (законные представители) имеют право:

- на ознакомление с Уставом образовательного учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, локальными актами, регламентирующими организацию образовательного процесса;
- на защиту прав и интересов детей; на ознакомление с ходом и содержанием образовательного процесса, с результатами деятельности обучающихся;
- на получение квалифицированной помощи по вопросам воспитания и обучения; принимать участие в управлении образовательного учреждения;
- оказывать образовательному учреждению благотворительную помощь.

4. Родители (законные представители) обязаны:

- поддерживать постоянную связь с педагогами, оказывать им содействие в реализации уставных целей;
- обеспечивать наличие у своего ребёнка для обучения необходимых пособий, материалов; своевременно представлять данные о состоянии здоровья ребёнка, о наличии противопоказаний занятиям по выбранному направлению деятельности, программам образовательного учреждения;
- создавать благоприятные условия для посещения занятий и самообразования ребенка; совместно с образовательным учреждением контролировать посещение ребенком занятий; нести материальную ответственность согласно Гражданскому кодексу РФ за ущерб, причиненный образовательному учреждению по вине обучающегося;
- оказывать детскому объединению (направлению) посильную помощь в реализации задач, направленных на укрепление качества учебно-воспитательного процесса;
- вносить предложения по улучшению работы с детьми и по организации дополнительных услуг для детей;
- расторгнуть настоящий договор по соглашению при условии предварительного уведомления об этом педагога, заявлением об отчислении ребёнка из детского объединения (направления).

5. Договор составлен в двух экземплярах, сроком действия с даты подписания до 31.05.2022 года, один из которых хранится в учреждении, другой – у родителей (законных представителей).

6. Адреса и другие данные сторон:

**ГПОАУ АМФЦПК**

676850, Амурская область, г. Белогорск,  
ул. Кирова, д. 267  
Тел. +7 (41641) 2-28-08  
ИНН/КПП 2804003051/280401001  
ОКВЭД 85.21  
ОКПО 05127886  
ОГРН 1022800710613  
Банковские реквизиты:  
«АЗИАТСКО-ТИХООКЕАНСКИЙ БАНК» (ПАО)  
Р/сч. № 40603810300084000001  
к/сч. № 30101810300000000765  
БИК 041012765

Отделение Благовещенск/УФК по Амурской  
области, г. Благовещенск  
Получатель: Минфин АО (ГПОАУ АМФЦПК)  
Р/с 03224643100000002300  
К/с 40102810245370000015  
БИК 011012100  
Назначение платежа: (КБК 0000000000000000130,  
л/сч. 30914000481)

**Родитель (законный представитель)**

	_____
	ФИО
	_____
	_____
	паспорт (кем и когда выдан)
	_____
	_____
	домашний адрес, телефон
	_____
	_____

Директор  
М.П.

Кулыгина И.О.

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

И.О. Фамилия