


МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ЦЕНТР ДЕТСКОГО ТВОРЧЕСТВА»
КОТЕЛЬНИКОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА ВОЛГОГРАДСКОЙ
ОБЛАСТИ


СОГЛАСОВАННО

Председатель СТК

 Л.Г. Гниденко

УТВЕРЖДАЮ:

Директор МКОУ ДО «ЦДТ»

 И.В. Панчишина



ПОЛОЖЕНИЕ

о заполнении личной карточки обучающегося объединений
в Муниципальном казенном образовательном учреждении
дополнительного образования «Центр детского творчества»
Котельниковского муниципального района Волгоградской области

Утверждено педагогическим
советом МКОУ ДО «ЦДТ»
протокол № 1
от 29.08.2018

I. Общие положения.

- 1.1. Настоящее положение о заполнении личной карточки обучающегося в объединении разработано в целях упорядочения деятельности и сохранности контингента обучающихся.
- 1.2. Настоящее положение разработано в соответствии с Законом «Об образовании РФ» ФЗ-№273 от 29.12.2012г., Приказом Минобрнауки РФ от 29.08.2013г. №1008г. Москва «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам», Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 04.07.2014г. №41 «Об утверждении СанПиН 2.4.4.3172-14 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы образовательных организаций дополнительного образования детей», Концепцией развития дополнительного образования от 04.09.2014г. №1726-Р, Уставом.
- 1.3. Личная карточка заполняется педагогом дополнительного образования.
- 1.4. Личные карточки хранятся до окончания реализации общеобразовательной программы.

II. Порядок заполнения личной карточки обучающегося:

- 2.1. На первой странице личной карточки заполняются данные обучающегося:
 - 2.1.1. Ф.И.О. обучающегося;
 - 2.1.2. Число, месяц, год рождения;
 - 2.1.3. Школа, класс;
 - 2.1.4. Ф.И.О., место работы, должность и телефон родителей;
 - 2.1.5. Домашний адрес;
 - 2.1.6. Номер телефона обучающегося;
 - 2.1.7. Ф.И.О. педагога.
- 2.2. Вторая страница личной карточки имеет вид заявления от родителей:
 - 2.2.1. Заявление о приеме ребенка в объединение (название объединения) отдела
(название отдела, в котором реализуется программа)

2.2.2.Вносится запись: «В соответствии с ч.2ст.55Федерального закона от 29 декабря 2012г. N273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" ознакомлен с уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся».

2.2.3.Согласие на обработку персональных данных обучающегося.

2.2.4.Дата и подпись родителей.

III. Контроль за выполнением данного Положения.

3.1.Заналичие личной карточки обучающегося ответственность несет педагог дополнительного образования.

3.2.Контроль за правильностью внесения данных и заполнения личной карточки осуществляет, директор.

3.3.С целью выполнения функции контроля администрация МКОУ ДО «ЦДТ» имеет право:

3.2.1.проводить сверку численности детей объединения со списочным составом и личными карточками обучающихся;

3.2.2.проводить проверку правильности заполнения личных карточек обучающихся.

Директору МКОУ ДО «ЦДТ»

И.В. Панчишиной

от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять в объединение:

«Название объединения» _____

моего (ю) сына (дочь)

Фамилия _____

Имя, отчество _____

Число, месяц, год, рождения _____

Домашний адрес _____

Телефон _____

Школа, класс, смена _____

Кл. Руководитель: _____

РОДИТЕЛИ

Отец:

Ф.И.О. _____

Место работы _____

Рабочий телефон _____

Мать:

Ф.И.О. _____

Место работы _____

Рабочий телефон _____

Подпись _____

« _____ » _____ 201__ г

Муниципальное казенное образовательное учреждение
дополнительного образования
«Центр детского творчества»
Котельниковского муниципального района
Волгоградской области

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА

Данные обучающегося МКОУ ДО «ЦДТ»

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Число, месяц, год рождения _____

Школа, класс _____

Ф.И.О., место работы и должность **родителей:**

Отец _____

Мать _____

Домашний адрес,

Номер телефона _____

ПДО _____

Согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных ребенка

Я, _____

(Ф.И.О. родителя полностью)

Проживающий по адресу: _____

Паспорт № _____, выданный _____

(серия, №)

(кем, когда)

как законный представитель на основании свидетельства о рождении **серия, №** _____ **от** _____

настоящим даю свое согласие на обработку в Муниципальном казенном образовательном учреждении дополнительного образования «Центр детского творчества» Котельниковского муниципального района Волгоградской области персональных данных своего ребенка

_____ **(Ф.И.О. ребенка полностью)** **(дата рождения)**

к которым относятся:

- данные свидетельства о рождении ребенка;
- данные медицинской карты ребенка;
- паспортные данные родителей, должность и место работы;
- адрес проживания, контактные телефоны, e-mail;

Я даю согласие на использование персональных данных своего ребенка в целях обеспечения учебно-воспитательного процесса, медицинского обслуживания, ведения статистики.

Настоящее Согласие представляется на осуществление действий в отношении персональных данных моего ребенка, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу в структуры Министерства образования РФ.

Муниципальное казенное образовательное учреждение дополнительного образования «Центр детского творчества» Котельниковского муниципального района Волгоградской области гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован, что Муниципальное казенное образовательное учреждение дополнительного образования «Центр детского творчества» Котельниковского муниципального района Волгоградской области гарантирует, что будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных обучающихся Муниципальном казенном образовательном учреждении дополнительного образования «Центр детского творчества» Котельниковского муниципального района Волгоградской области.

Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

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

Дата: _____ Подпись _____ / _____ /