



ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ  
ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

от 26.01.2024 № 98 -о

Об утверждении порядка работы с заявлениями, иными документами,  
предоставляемыми операторам персонифицированного учета  
дополнительного образования детей

В соответствии с приказом Департамента образования и науки Ивановской области от 21.12.2023 № 1478-о «О системах персонифицированного учета и персонифицированного финансирования дополнительного образования детей в Ивановской области», **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить порядок работы с заявлениями, иными документами, предоставляемыми региональному и муниципальному операторам персонифицированного учета дополнительного образования детей (Приложение 1).

2. Утвердить формы заявлений и согласий на обработку персональных данных, используемые при реализации персонифицированного учета детей, обучающихся по дополнительным общеобразовательным программам (Приложение 2).

3. Рекомендовать руководителям муниципальных органов управления образованием довести настоящий приказ до руководителей муниципальных образовательных организаций, оказывающих муниципальную услугу «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» для использования в работе.

4. ГАУДПО ИО «Университет непрерывного образования и инноваций» осуществлять контроль за соблюдением требований порядка работы с заявлениями, иными документами, предоставляемыми региональному и муниципальному операторам персонифицированного учета дополнительного образования детей.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя директора Департамента образования и науки Ивановской области Донецкого П.А.

Приложение: на 22 л. в 1 экз.

Член Правительства Ивановской области-  
директор Департамента образования и науки  
Ивановской области



  
О.Г. Антонова

**Порядок работы с заявлениями, иными документами,  
предоставляемыми региональному и муниципальному операторам  
персонифицированного учета дополнительного образования детей**

**1. Общие положения**

1.1. Настоящий порядок разработан в соответствии с Положением о системах персонифицированного учета и персонифицированного финансирования дополнительного образования детей в Ивановской области, утвержденным приказом Департамента образования и науки Ивановской области от 21.12.2023 № 1478-о «О системах персонифицированного учета и персонифицированного финансирования дополнительного образования детей в Ивановской области» (далее – Положение), устанавливает порядок работы с заявлениями, иными документами, предоставляемыми региональному и муниципальному операторам персонифицированного учета дополнительного образования детей, устанавливает формы заявлений, иных документов, предоставляемых операторам персонифицированного учета дополнительного образования детей (далее – Порядок).

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

Региональный оператор персонифицированного учета – региональный модельный центр дополнительного образования детей в Ивановской области (ГАУДПО ИО «Университет непрерывного образования и инноваций»), уполномоченный на осуществление организационного, методического, информационного сопровождения персонифицированного финансирования дополнительного образования детей (далее – региональный оператор);

Муниципальный оператор персонифицированного учета – муниципальная организация, наделенная органом местного самоуправления правом сопровождения персонифицированного финансирования дополнительного образования детей (далее – муниципальный оператор).

Автоматизированная информационная система «Навигатор дополнительного образования детей в Ивановской области» (далее – региональный навигатор) – региональный Интернет-портал, который представляет собой единое информационное пространство практик дополнительного образования региона, позволяющий выявлять и тиражировать лучшие из них, осуществлять запись детей на дополнительные общеобразовательные программы, принимать решения по управлению сферой дополнительного образования, основанные на данных, обрабатываемых информационной системой;

Потребитель (заявитель) – физическое лицо в возрасте от 5 до 18 лет, проживающее на территории Ивановской области и имеющее право на получение образовательных услуг;

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 региональном навигаторе;

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) 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;

Исполнитель услуг – образовательная организация, организация, осуществляющая образовательную деятельность, в том числе, осуществляющая деятельность в сфере спорта, индивидуальный предприниматель, реализующие дополнительные общеобразовательные программы, сведения о которых внесены в региональный навигатор в порядке, установленном в Положении, а также юридические лица и индивидуальные предприниматели, включенные в реестр исполнителей государственной (муниципальной) услуги «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» в целях обеспечения осуществления отбора обозначенным в социальном сертификате потребителем либо его законным представителем исполнителя (исполнителей) услуги из указанного реестра;

1.3. В соответствии с Положением документы предоставляются заявителем в бумажном виде или посредством информационной системы по выбору заявителя. Требования к составу таких документов устанавливаются Положением.

1.4. Предоставление документов в электронном виде путем заполнения соответствующих экранных форм в региональном навигаторе.

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) или применения Единой системы идентификации и аутентификации подтверждает факт формирования электронной подписи заявителя.

1.6. Обработка данных, содержащихся в представляемых документах, осуществляется муниципальным оператором на основании полученных

согласий субъектов персональных данных согласно пункту 1 статьи 6 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

1.7. В случае предоставления документов в электронном виде согласие субъекта персональных данных также оформляется в электронном виде путем заполнения соответствующих экранных форм в региональном навигаторе.

1.8. Сотрудники операторов персонифицированного финансирования и исполнителей услуг гарантируют неразглашение персональных данных, доступ к которым был получен в связи с исполнением должностных обязанностей.

## **2. Порядок работы с заявлением о зачислении на обучение по дополнительной общеобразовательной программе**

2.1. Основанием для включения сведений о потребителе в региональный навигатор является заявление о зачислении на обучение по дополнительной общеобразовательной программе, сведения о которой включены в региональный навигатор в соответствии с разделом V Положения, поданное заявителем в адрес исполнителя образовательных услуг.

2.2. Заявление о зачислении на обучение по дополнительной общеобразовательной программе может быть подано заявителем в бумажном виде по формам №1, №2 согласно Приложению 2 к настоящему приказу или в электронном виде посредством регионального навигатора. В заявлении о зачислении на обучение по дополнительной общеобразовательной программе, указываются сведения, предусмотренные пунктом 16 Положения.

2.3. К заявлению о зачислении на обучение по дополнительной общеобразовательной программе, подаваемому впервые, прилагается согласие на обработку персональных данных потребителя и родителя (законного представителя) потребителя всеми операторами персональных данных, необходимое для получения потребителем образовательной услуги, по формам №3, №4 согласно Приложению 2 к настоящему приказу или в электронной форме с использованием информационно-телекоммуникационных сетей общего пользования и информационной системы путем заполнения соответствующих экранных форм в личном кабинете.

## **3. Порядок работы с заявлением об изменении сведений о потребителе в региональном навигаторе**

3.1. Заявитель вправе обратиться в адрес исполнителя услуг с заявлением об изменении сведений, указанных в подпунктах 14.1, 14.3, 14.5-14.7 пункта 14 Положения. Заявление может быть подано в бумажном виде по формам №7, №8 согласно Приложению 2 к настоящему приказу либо в электронном виде посредством регионального навигатора.

3.2. Исполнитель услуг перенаправляет полученное заявление в адрес муниципального оператора.

3.3. Муниципальный оператор при получении заявления о внесении изменений сведений, указанных в подпунктах 14.1, 14.5-14.7 пункта 14 Положения, рассматривает его в течение трех рабочих дней. В случае принятия положительного решения вносит соответствующие изменения или направляет уведомление об отказе во включении сведений о потребителе в региональный навигатор с указанием причины отказа не позднее двух рабочих дней с момента принятия решения.

3.4. Муниципальный оператор при получении заявления о внесении изменений сведений, указанных в подпункте 14.3 пункта 14 Положения, в течение трех дней рассматривает его. Муниципальный оператор при рассмотрении заявления вправе отказать заявителю (оставить данные в региональном навигаторе без изменений) в случаях, указанных в п. 24 Положения при этом уведомив заявителя не позднее двух рабочих дней с момента принятия решения. В случае положительного рассмотрения заявления муниципальный оператор направляет в адрес регионального оператора заявление родителей (законных представителей) по форме №7, №8 согласно Приложению 2 к настоящему приказу с приложением копий подтверждающих документов. Региональный оператор рассматривает заявление в течение трех рабочих дней и не позднее двух рабочих дней с момента принятия решения вносит соответствующие изменения или направляет в адрес муниципального оператора уведомление об отказе во включении сведений о потребителе в региональный навигатор с указанием причины отказа. В случае необходимости срок рассмотрения заявления региональным оператором может быть увеличен.

#### **4. Порядок работы с заявлением об исключении сведений о потребителе из регионального навигатора**

4.1. Заявление потребителя об исключении сведений о нем из регионального навигатора подается родителем, иным законным представителем обучающегося, обучающимся достигшим возраста четырнадцати лет, в бумажном виде по формам №9, №10 согласно Приложению 2 к настоящему приказу или в электронном виде посредством регионального оператора.

4.2. Муниципальный оператор после подачи заявления направляет в адрес регионального оператора информацию в письменном виде об исключении сведений о потребителе из реестра потребителей.

4.3. В день принятия решения об исключении потребителя из реестра потребителей потребителю автоматически посредством регионального оператора на адрес электронной почты потребителя, указанный при регистрации, направляется уведомление об исключении сведений о потребителе из реестра потребителей.

## **5. Порядок работы с заявлением исполнителя образовательных услуг о включении в региональный навигатор**

5.1. Заявление о включении в региональный навигатор подается исполнителем образовательных услуг в адрес регионального оператора в свободной форме. Перечень сведений об исполнителе услуг необходимые для подачи заявления, указаны в подпунктах 31.5 – 31.12 Положения.

5.2. Заявление подается в электронной форме с использованием информационно-телекоммуникационных сетей общего пользования и регионального навигатора.

## **6. Порядок работы с заявлением об изменении сведений об исполнителе услуг, содержащихся в региональном навигаторе**

6.1. Исполнитель услуг может подать заявление региональному оператору об изменении сведений об исполнителе услуг в течение трех рабочих дней с даты вступления таких изменений в силу.

6.2. Заявление подается в электронной форме с использованием информационно-телекоммуникационных сетей общего пользования и регионального навигатора путем заполнения соответствующих экранных форм в личном кабинете.

6.3. Исполнитель услуг прилагает к заявлению документы, подтверждающие вносимые изменения.

6.4. Региональный оператор проверяет указанные в заявлении сведения и сверяет их с представленными документами.

6.5. Региональный оператор в течение трех рабочих дней после подачи заявления направляет решение об изменении сведений об исполнителе услуг, содержащихся в реестре исполнителей услуг или об отказе в таковом посредством регионального навигатора.

6.6. В день принятия решения о внесении изменений в сведения об исполнителе услуг, содержащиеся в реестре исполнителей услуг, региональный оператор вносит изменения в сведения, предусмотренные подпунктами 31.5 – 31.12 Положения.

## **7. Порядок работы с заявлением исполнителя услуг об исключении сведений из реестра исполнителей услуг.**

7.1. Исполнитель услуг направляет региональному оператору заявление об исключении сведений из реестра исполнителей услуг.

7.2. Заявление подается исполнителем услуг в электронной форме посредством регионального оператора.

Приложение 2 к приказу  
Департамента образования и науки  
Ивановской области  
от 26.01.2024 № 98 -о

**ФОРМЫ**  
**заявлений и согласий на обработку персональных данных,**  
**используемые при реализации персонифицированного учета детей,**  
**обучающихся по дополнительным общеобразовательным программам**

Форма № 1

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ  
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ, СВЕДЕНИЯ О КОТОРОЙ ВКЛЮЧЕНЫ В  
РЕГИОНАЛЬНЫЙ НАВИГАТОР (ПОДАВАЕМОЕ ЗАКОННЫМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ  
ПОТРЕБИТЕЛЯ)**

Я, \_\_\_\_\_, прошу зачислить моего  
(Ф.И.О.)  
ребенка на обучение по дополнительной общеобразовательной программе

\_\_\_\_\_ (наименование программы)

В \_\_\_\_\_  
(наименование организации)

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка \_\_\_\_\_

Дата рождения ребенка \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Номер СНИЛС ребенка \_\_\_\_\_

Адрес регистрации ребенка \_\_\_\_\_

Номер СНИЛС заявителя \_\_\_\_\_

Контактные данные: \_\_\_\_\_  
(телефон и адрес электронной почты родителя (законного представителя))

Приложение: (приложить копии подтверждающих документов)

Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Правилами персонифицированного учета детей, обучающихся по дополнительным общеобразовательным программам и обязуюсь соблюдать все без исключения положения указанных Правил.

Даю информированное согласие на включение сведений о моем ребенке в региональный навигатор в соответствии с Правилами персонифицированного учета детей, обучающихся по дополнительным общеобразовательным программам.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись расшифровка

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Заявление принял

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ  
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ, СВЕДЕНИЯ О КОТОРОЙ ВКЛЮЧЕНЫ В  
РЕГИОНАЛЬНЫЙ НАВИГАТОР (ПОДАВАЕМОЕ ПОТРЕБИТЕЛЕМ)**

Я, \_\_\_\_\_, прошу зачислить меня  
(Ф.И.О.)  
на обучение по дополнительной общеобразовательной программе

\_\_\_\_\_ (наименование программы)

в \_\_\_\_\_ (наименование организации)

Дата рождения \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Номер СНИЛС \_\_\_\_\_

Адрес регистрации \_\_\_\_\_

Контактные данные: \_\_\_\_\_  
(телефон и адрес электронной почты)

Приложение: (приложить копии подтверждающих документов)

Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Правилами персонифицированного учета детей, обучающихся по дополнительным общеобразовательным программам и обязуюсь соблюдать все без исключения положения указанных Правил.

Даю информированное согласие на включение сведений обо мне в региональный навигатор в соответствии с Правилами персонифицированного учета детей, обучающихся по дополнительным общеобразовательным программам.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись / расшифровка

Для отметок учреждения, принявшего заявление

| Заявление принял |           |            |
|------------------|-----------|------------|
| Организация      | Должность | Фамилия ИО |
| _____            | _____     | _____      |
| -                | -         | -          |
| Подпись          | _____     |            |
|                  | -         |            |

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РЕБЕНКА ПРИ  
ЗАЧИСЛЕНИИ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ  
ПРОГРАММЕ, СВЕДЕНИЯ О КОТОРОЙ ВКЛЮЧЕНЫ В РЕГИОНАЛЬНЫЙ  
НАВИГАТОР (ДАВАЕМОЕ ЗАКОННЫМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ ПОТРЕБИТЕЛЯ)**

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 зачислении на обучение по дополнительной общеобразовательной программе и с целью эффективной организации персонифицированного учета детей, обучающихся по дополнительным общеобразовательным программам, даю согласие на обработку следующих персональных данных:

- a. фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка;
- b. вид документа, удостоверяющего личность ребенка, его серия, номер и дата выдачи, а также наименование органа и код подразделения, выдавшего документ (при наличии);
- c. дата рождения ребенка;
- d. данные страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС) ребенка;
- e. фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя) ребенка;
- f. вид документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка, его серия, номер и дата выдачи, а также наименование органа и код подразделения, выдавшего документ (при наличии);
- g. контактная информация родителя (законного представителя) ребенка (адрес электронной почты, телефон);
- h. данные страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС) родителя (законного представителя) ребенка;
- i. данных об объеме освоения образовательной программы обучающимся.

Региональному модельному центру, муниципальному опорному центру, а также всем образовательным организациям и индивидуальным предпринимателям, реализующим дополнительные общеобразовательные программы, сведения о которых внесены в региональный навигатор в порядке, установленном Правилами персонифицированного учета детей, обучающихся по дополнительным общеобразовательным программам (далее – исполнители), даю дополнительно согласие на обработку следующих персональных данных, в том числе посредством информационной системы «Навигатор дополнительного образования детей Ивановской области»:

- 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 (в том числе наличии статуса ребенка-сироты или ребенка, оставшегося без попечения родителей), статусе и материальном положении семьи (в том числе наличии статуса семьи, находящейся в трудной жизненной ситуации), ограничениях в связи с состоянием здоровья (в том числе при наличии сведения, содержащиеся в заключении психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК), медицинском заключении, справке, подтверждающей факт установления инвалидности, индивидуальной программе реабилитации или абилитации инвалида), номере полиса обязательного медицинского страхования, постановке на учет в образовательной организации и/или органах ПДН (при наличии), включении сведений о ребенке в государственный информационный ресурс о лицах, проявивших выдающиеся способности 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 модельному центру, муниципальным опорным центрам, исполнителям в рамках информационной системы «Навигатор дополнительного образования детей Ивановской области» (на такое предоставление согласие дается), на срок участия ребенка в системе персонифицированного учета и персонифицированного финансирования и срок хранения документов в связи с нормативными требованиями.

Согласие на включение персональных данных ребенка в информационную систему «Навигатор дополнительного образования детей Ивановской области» дается на срок до достижения ребенком возраста 18 лет, в целях использования указанных персональных данных для реализации права ребенка на получение образования по дополнительным общеобразовательным программам такими субъектами, как региональный модельный центр и муниципальный опорный центр, исполнители.

Даю согласие на включение в информационную систему «Навигатор дополнительного образования детей Ивановской области» для дальнейшей обработки вышеуказанными операторами персональных данных следующих персональных данных ребенка:

- 1) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии);
- 2) вид документа, удостоверяющего личность, его серия, номер и дата выдачи, а также наименование органа и код подразделения, выдавшего документ (при наличии);
- 3) пол;
- 4) дата рождения;
- 5) место (адрес) проживания;
- 6) данные страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС);
- 7) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя);
- 8) вид документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя), его серия, номер и дата выдачи, а также наименование органа и код подразделения, выдавшего документ (при наличии);
- 9) контактная информация родителя (законного представителя) (адрес электронной почты, телефон);
- 10) данные страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС) родителя (законного представителя);



СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ПРИ ЗАЧИСЛЕНИИ НА  
ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ,  
СВЕДЕНИЯ О КОТОРОЙ ВКЛЮЧЕНЫ В РЕГИОНАЛЬНЫЙ НАВИГАТОР  
(ДАВАЕМОЕ ПОТРЕБИТЕЛЕМ)

Я, \_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(серия, номер паспорта, кем, когда выдан)

\_\_\_\_\_  
(адрес местожительства)

для реализации моих прав и законных интересов при зачислении на обучение по дополнительной общеобразовательной программе и с целью эффективной организации персонифицированного учета детей, обучающихся по дополнительным общеобразовательным программам, даю согласие на обработку следующих моих персональных данных:

- 1) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии);
- 2) вид документа, удостоверяющего личность, его серия, номер и дата выдачи, а также наименование органа и код подразделения, выдавшего документ (при наличии);
- 3) дата рождения;
- 4) данные страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС);
- 5) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя);
- 6) вид документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя), его серия, номер и дата выдачи, а также наименование органа и код подразделения, выдавшего документ (при наличии);
- 7) контактная информация родителя (законного представителя) (адрес электронной почты, телефон);
- 8) данные страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС) родителя (законного представителя);
- 9) данных об объеме освоения образовательной программы обучающимся.

Региональному модельному центру, муниципальному опорному центру, а также всем образовательным организациям и индивидуальным предпринимателям, реализующим дополнительные общеобразовательные программы, сведения о которых внесены в региональный навигатор в порядке, установленном Правилами персонифицированного учета детей, обучающихся по дополнительным общеобразовательным программам (далее – исполнители), даю дополнительно согласие на обработку следующих персональных данных, в том числе посредством информационной системы «Навигатор дополнительного образования детей Ивановской области»:

- 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 (в том числе наличии статуса ребенка-сироты или ребенка, оставшегося без попечения родителей), статусе и материальном положении семьи (в том числе наличии статуса семьи, находящейся в трудной жизненной ситуации), ограничениях в связи с состоянием здоровья (в том числе при наличии сведения, содержащиеся в заключении психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК), медицинском заключении, справке, подтверждающей факт установления инвалидности, индивидуальной программе реабилитации или абилитации инвалида), номере полиса обязательного

медицинского состояния, постановке на учет в образовательной организации и/или органах ПДН (при наличии), включении сведений о ребенке в государственный информационный ресурс о лицах, проявивших выдающиеся способности 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 модельному центру, муниципальным опорным центрам, исполнителям в рамках информационной системы «Навигатор дополнительного образования детей Ивановской области» (на такое предоставление согласие дается), на срок моего участия в системе персонифицированного учета и персонифицированного финансирования и срок хранения документов в связи с нормативными требованиями.

Согласие на включение персональных данных в информационную систему «Навигатор дополнительного образования детей Ивановской области» дается на срок вплоть до достижения мной возраста 18 лет, в целях использования указанных персональных данных для реализации моего права на получение образования по дополнительным общеобразовательным программам такими субъектами, как региональный модельный центр и муниципальный опорный центр, исполнители.

Даю согласие на включение в информационную систему «Навигатор дополнительного образования детей Ивановской области» для дальнейшей обработки вышеуказанными операторами персональных данных следующих моих персональных данных:

- 1) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии);
- 2) вид документа, удостоверяющего личность, его серия, номер и дата выдачи, а также наименование органа и код подразделения, выдавшего документ (при наличии);
- 3) пол;
- 4) дата рождения;
- 5) место (адрес) проживания;
- 6) данные страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС);
- 7) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя);
- 8) вид документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя), его серия, номер и дата выдачи, а также наименование органа и код подразделения, выдавшего документ (при наличии);
- 9) контактная информация родителя (законного представителя) (адрес электронной почты, телефон);
- 10) данные страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС) родителя (законного представителя);

Сведения об операторах персональных данных:

Региональный модельный центр: \_\_\_\_\_  
(наименование, адрес)

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*

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РЕБЕНКА ПРИ  
ЗАЧИСЛЕНИИ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ  
ПРОГРАММЕ, СВЕДЕНИЯ О КОТОРОЙ ВКЛЮЧЕНЫ В РЕГИОНАЛЬНЫЙ  
НАВИГАТОР, БЕЗ ВНЕСЕНИЯ ТАКОВЫХ В РЕГИОНАЛЬНЫЙ НАВИГАТОР  
(ДАВАЕМОЕ ЗАКОННЫМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ ПОТРЕБИТЕЛЯ)

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 зачислении на обучение по  
дополнительной общеобразовательной программе и с целью эффективной организации  
персонифицированного учета детей, обучающихся по дополнительным  
общеобразовательным программам, даю согласие на обработку следующих персональных  
данных:

- 1) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка;
- 2) вид документа, удостоверяющего личность ребенка, его серия, номер и дата  
выдачи, а также наименование органа и код подразделения, выдавшего документ (при  
наличии);
- 3) дата рождения ребенка;
- 4) данные страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС) ребенка;
- 5) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного  
представителя) ребенка;
- 6) вид документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)  
ребенка, его серия, номер и дата выдачи, а также наименование органа и код подразделения,  
выдавшего документ (при наличии);
- 7) контактная информация родителя (законного представителя) ребенка (адрес  
электронной почты, телефон);
- 8) данные страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС)  
родителя (законного представителя) ребенка;
- 9) данных об объеме освоения образовательной программы обучающимся.

Региональному модельному центру, муниципальному опорному центру, а также  
всем образовательным организациям и индивидуальным предпринимателям, реализующим  
дополнительные общеобразовательные программы, сведения о которых внесены в  
региональный навигатор в порядке, установленном Правилами персонифицированного  
учета детей, обучающихся по дополнительным общеобразовательным программам (далее –  
исполнители), 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 (в том числе наличии статуса ребенка-сироты или ребенка, оставшегося без попечения родителей), статусе и материальном положении семьи (в том числе наличии статуса семьи, находящейся в трудной жизненной ситуации), ограничениях в связи с состоянием здоровья (в том числе при наличии сведения, содержащиеся в заключении психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК), медицинском заключении, справке, подтверждающей факт установления инвалидности, индивидуальной программе реабилитации или абилитации инвалида), номере полиса обязательного медицинского страхования, постановке на учет в образовательной организации и/или органах ПДН (при наличии), включении сведений о ребенке в государственный информационный ресурс о лицах, проявивших выдающиеся способности и других персональных данных обучающегося, если они необходимы для эффективной организации обучения по образовательной программе, предоставления ему мер социальной поддержки.

В информационную систему «Навигатор дополнительного образования детей Ивановской области» 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 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 центру, муниципальным опорным центрам, исполнителям (на такое предоставление согласие дается), на срок участия ребенка в системе персонифицированного учета и персонифицированного финансирования и срок хранения документов в связи с нормативными требованиями.

Согласие на обработку персональных данных ребенка дается на срок вплоть до достижения ребенком возраста 18 лет, в целях использования указанных персональных данных для реализации права ребенка на получение образования по дополнительным общеобразовательным программам такими субъектами, как региональный модельный центр и муниципальный опорный центр, исполнители.

Сведения об операторах персональных данных:

Региональный модельный центр: \_\_\_\_\_  
(наименование, адрес)

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

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ПРИ ЗАЧИСЛЕНИИ НА  
ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ,  
СВЕДЕНИЯ О КОТОРОЙ ВКЛЮЧЕНЫ В РЕГИОНАЛЬНЫЙ НАВИГАТОР, БЕЗ  
ВНЕСЕНИЯ ТАКОВЫХ В РЕГИОНАЛЬНЫЙ НАВИГАТОР (ДАВАЕМОЕ  
ПОТРЕБИТЕЛЕМ)**

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(серия, номер паспорта, кем, когда выдан)

\_\_\_\_\_  
(адрес местожительства)

для реализации моих прав и законных интересов при зачислении на обучение по дополнительной общеобразовательной программе и с целью эффективной организации персонифицированного учета детей, обучающихся по дополнительным общеобразовательным программам, даю согласие на обработку следующих моих персональных данных:

- 1) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии);
- 2) вид документа, удостоверяющего личность, его серия, номер и дата выдачи, а также наименование органа и код подразделения, выдавшего документ (при наличии);
- 3) дата рождения;
- 4) данные страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС);
- 5) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя);
- 6) вид документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя), его серия, номер и дата выдачи, а также наименование органа и код подразделения, выдавшего документ (при наличии);
- 7) контактная информация родителя (законного представителя) (адрес электронной почты, телефон);
- 8) данные страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС) родителя (законного представителя);
- 9) данных об объеме освоения образовательной программы обучающимся.

Региональному модельному центру, муниципальному опорному центру, а также всем образовательным организациям и индивидуальным предпринимателям, реализующим дополнительные общеобразовательные программы, сведения о которых внесены в региональный навигатор в порядке, установленном Правилами персонифицированного учета детей, обучающихся по дополнительным общеобразовательным программам (далее – исполнители), 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 (в том числе наличии статуса ребенка-сироты или ребенка, оставшегося без попечения родителей), статусе и материальном положении семьи (в том числе наличии статуса семьи, находящейся в трудной жизненной ситуации), ограничениях в связи с состоянием здоровья (в том числе при наличии сведения, содержащиеся в заключении психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК),

медицинском заключении, справке, подтверждающей факт установления инвалидности, индивидуальной программе реабилитации или абилитации инвалида), номере полиса обязательного медицинского страхования, постановке на учет в образовательной организации и/или органах ПДН (при наличии), включении сведений о ребенке в государственный информационный ресурс о лицах, проявивших выдающиеся способности и других персональных данных обучающегося, если они необходимы для эффективной организации обучения по образовательной программе, предоставления ему мер социальной поддержки.

В информационную систему «Навигатор дополнительного образования детей Ивановской области» с моего согласия для дальнейшего использования операторами персональных данных включаются исключительно данные о дате моего 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 модельному центру, муниципальным опорным центрам, исполнителям (на такое предоставление согласие дается), на срок моего участия в системе персонифицированного учета и персонифицированного финансирования и срок хранения документов в связи с нормативными требованиями.

Согласие на обработку персональных данных дается на срок вплоть до достижения мной возраста 18 лет, в целях использования указанных персональных данных для реализации моего права на получение образования по дополнительным общеобразовательным программам такими субъектами, как региональный модельный центр и муниципальный опорный центр, исполнители.

Сведения об операторах персональных данных:

Региональный модельный центр: \_\_\_\_\_  
(наименование, адрес)

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*

**ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ИЗМЕНЕНИИ СВЕДЕНИЙ, ВКЛЮЧЕННЫХ В РЕГИОНАЛЬНЫЙ  
НАВИГАТОР (ПОДАВАЕМОЕ ЗАКОННЫМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ ПОТРЕБИТЕЛЯ)**

Я, \_\_\_\_\_, являющийся(щаяся)  
(Ф.И.О.)

родителем (законным представителем):

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка \_\_\_\_\_

Дата рождения ребенка \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Номер СНИЛС \_\_\_\_\_

прошу изменить следующие включенные в информационную систему «Навигатор  
дополнительного образования детей Ивановской области» сведения о моем ребенке:

(указываются сведения, подлежащие изменению)

Причиной изменения указанных выше сведений является

(указываются причины изменения сведений, например: *получение/замена паспорта*)

Приложение: (приложить копии подтверждающих документов).

Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Правилами персонифицированного учета детей, обучающихся по дополнительным общеобразовательным программам и обязуюсь соблюдать все без исключения положения указанных Правил.

Даю информированное согласие на включение сведений о моем ребенке в региональный навигатор в соответствии с Правилами персонифицированного учета детей, обучающихся по дополнительным общеобразовательным программам.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись / расшифровка

Для отметок учреждения, принявшего заявление

| Заявление принял |           |            |
|------------------|-----------|------------|
| Организация      | Должность | Фамилия ИО |
| _____            | _____     | _____      |
| —                | —         | —          |
| Подпись          | _____     |            |
|                  | —         |            |

**ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ИЗМЕНЕНИИ СВЕДЕНИЙ, ВКЛЮЧЕННЫХ В РЕГИОНАЛЬНЫЙ  
НАВИГАТОР (ПОДАВАЕМОЕ ПОТРЕБИТЕЛЕМ)**

Я,

\_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. (при наличии))

Дата рождения \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Номер СНИЛС \_\_\_\_\_  
прошу изменить следующие включенные в «Навигатор дополнительного образования  
детей Ивановской области» сведения обо мне:

\_\_\_\_\_  
(указываются сведения, подлежащие изменению)

\_\_\_\_\_

Причиной изменения указанных выше сведений является

\_\_\_\_\_  
(указываются причины изменения сведений, например: *получение/замена паспорта*)

\_\_\_\_\_

Приложение: (приложить копии подтверждающих документов)

Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Правилами персонифицированного учета детей, обучающихся по дополнительным общеобразовательным программам и обязуюсь соблюдать все без исключения положения указанных Правил.

Даю информированное согласие на включение сведений в региональный навигатор в соответствии с Правилами персонифицированного учета детей, обучающихся по дополнительным общеобразовательным программам.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись расшифровка

Для отметок учреждения, принявшего заявление

| Заявление принял |           |            |
|------------------|-----------|------------|
| Организация      | Должность | Фамилия ИО |
| _____            | _____     | _____      |
| _____            | _____     | _____      |
| Подпись _____    |           |            |
| _____            | _____     | _____      |

**ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ИСКЛЮЧЕНИИ СВЕДЕНИЙ ИЗ РЕГИОНАЛЬНОГО  
НАВИГАТОРА (ПОДАВАЕМОЕ ЗАКОННЫМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ ПОТРЕБИТЕЛЯ)**

Я, \_\_\_\_\_,

являющийся(щаяся)

(Ф.И.О.)

родителем (законным представителем):

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка \_\_\_\_\_

—

Дата рождения ребенка \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Номер СНИЛС \_\_\_\_\_

прошу исключить сведения о моем ребенке из информационной системы «Навигатор  
дополнительного образования детей Ивановской области».

Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Правилами  
персонифицированного учета детей, обучающихся по дополнительным  
общеобразовательным программам.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись расшифровка

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Заявление принял

**Организация**

**Должность**

**Фамилия ИО**

\_\_\_\_\_

—

—

Подпись \_\_\_\_\_

—

**ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ИСКЛЮЧЕНИИ СВЕДЕНИЙ ИЗ РЕГИОНАЛЬНОГО  
НАВИГАТОРА (ПОДАВАЕМОЕ ПОТРЕБИТЕЛЕМ)**

Я,

\_\_\_\_\_ ,  
(Ф.И.О. (при наличии))

Дата рождения \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Номер СНИЛС \_\_\_\_\_

прошу исключить сведения обо мне из информационной системы «Навигатор  
дополнительного образования детей Ивановской области».

Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Правилами  
персонифицированного учета детей, обучающихся по дополнительным  
общеобразовательным программам.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
*подпись* *расшифровка*

Для отметок учреждения, принявшего заявление

| Заявление принял |           |            |
|------------------|-----------|------------|
| Организация      | Должность | Фамилия ИО |
| _____            | _____     | _____      |
| —                | —         | —          |
| Подпись _____    |           |            |
|                  | —         |            |