МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ЦЕНТР ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ И СПОРТА Г.АРЗАМАСА НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ"

П Р И К А З

14.07.2025 год № 86-П

г. Арзамас

«О внесении изменений в Положение»

Руководствуясь гл. 10 Федерального закона от 29.12.2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Порядком организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам, утвержденным приказом Министерства просвещения Российской Федерации № 629 от 27.07.2022 года, Приказом Министерства спорта РФ от 27 января 2023 г. № 57 «Об утверждении порядка приема на обучение по дополнительным образовательным программам спортивной подготовки»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Приказ от 28.07.2023 г. № 59-П считать утратившим силу.
2. Внести изменения в раздел 1 «Правил приема обучающихся, порядка и основаниях перевода, отчисления обучающихся МБУ «Центр физической культуры и спорта г. Арзамаса Нижегородской области» и изложить в редакции в соответствии с Приложением 1 к приказу.
3. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Директор Егоров М.Е.

Приложение 1 к Приказу № 86-П от 14.07.2025 года

1. Положение о порядке приема граждан на обучение по дополнительным общеобразовательным общеразвивающим программам

1. Настоящее Положение разработано в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 года № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам» № 629 от 27.07.2022 года, Приказом Министерства спорта РФ от 27 января 2023 г. № 57 «Об утверждении порядка приема на обучение по дополнительным образовательным программам спортивной подготовки .

2. Действие настоящего Положения распространяется на случаи приема граждан на обучение по дополнительным общеобразовательным общеразвивающим программам (далее – ДООП).

3. МБУ «ЦФКиС г. Арзамаса Нижегородской области» объявляет приём граждан на обучение по ДООП при наличии лицензии на осуществление образовательной деятельности.

4. К освоению ДООП допускаются любые лица без предъявления требований к уровню образования, если иное не обусловлено спецификой реализуемой образовательной программы.

5. На обучение по ДООП зачисляются все желающие заниматься избранным видом спорта и не имеющие медицинских противопоказаний.

6. Содержание ДООП и сроки обучения по ним определяются программой, разработанной и утверждённой директором МБУ «ЦФКиС г. Арзамаса Нижегородской области».

7. Для организации приема и зачисления поступающих МБУ «ЦФКиС г. Арзамаса Нижегородской области» самостоятельно устанавливает сроки приема документов в соответствующем году. При наличии мест в группе поступающий может быть зачислен позже срока окончания приема документов.

8. При зачислении каждый поступающий должен представить медицинскую справку о состоянии здоровья с заключением о возможности заниматься избранным видом спорта в физкультурно-оздоровительной группе с подписью и печатью медицинского учреждения по месту прописки обучающегося.

9. Прием на обучение по ДООП в учреждение проводится на принципах равных условий приема для всех поступающих при наличии свободных мест, независимо от расовой принадлежности, национальности, языка, происхождения, социального положения, места жительства, отношения к религии, принадлежности к общественным организациям.

10. Учреждение обязано ознакомить поступающего и (или) его родителей (законных представителей) с Уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся. Факт такого ознакомления фиксируется в заявлении о приеме и заверяется личной подписью поступающего и (или) родителей (законных представителей) ребенка.

11. Не позднее, чем за месяц до начала приема документов, на своем информационном стенде и официальном сайте в информационно - телекоммуникационной сети "Интернет" размещает следующую информацию и документы с целью ознакомления с ними поступающих и их законных представителей:

- копию устава;
- копию лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложениями);
- локальные нормативные акты, регламентирующие организацию образовательного и тренировочного процессов по ДООП;
- условия работы приемной комиссии;
- количество бюджетных мест в соответствующем году по ДООП, а также количество вакантных мест для приема поступающих (при наличии);
- сроки приема документов для обучения по ДООП в соответствующем году;
- сроки зачисления поступающих.
- образец заявления о приеме на обучение по ДООП.

12. Количество поступающих на бюджетной основе для обучения по ДООП определяется учредителем в соответствии с муниципальным заданием на оказание муниципальных услуг.

13. В целях организации приема поступающих создается приемная комиссия.

21. На каждого поступающего заводится личное дело, в котором хранятся все сданные документы.

22. Электронную заявку на обучение по ДООП в МБУ «ЦФКиС г. Арзамаса Нижегородской области» можно подать через автоматизированную информационную систему «Мой спорт» https://moisport.ru/. Заявитель будет оповещен по электронной почте о приглашении в учреждение с оригиналами документов, указанных в п. 20 настоящего Положения.

22. Зачисление поступающих в МБУ «ЦФКиС г. Арзамаса Нижегородской области» на обучение по ДООП оформляется приказом директора МБУ «ЦФКиС г. Арзамаса Нижегородской области» на основании решения приемной комиссии.

Приложение 1

Заявление – согласие о приеме на обучение для несовершеннолетнего поступающего

Зачислен(а) в группу _____

Приказ №_____ от_____

Директору МБУ «Центр физической культуры и спорта г. Арзамаса Нижегородской области»

от_____

(ФИО родителя/законного представителя полностью)

Заявление

Прошу зачислить в МБУ «Центр физической культуры и спорта г. Арзамаса Нижегородской области» моего ребенка

_____

(Ф.И.О ребенка полностью)

на обучение по дополнительной общеразвивающей программе:_____

Сведения о поступающем:

Дата рождения: _____ место рождения _____Школа, класс: _____

Адрес места жительства:

_____

Свидетельство о рождении ребенка (паспорт): серия _____ номер _____

Кем, когда выдано

_____

№ СНИЛС _____УИН ВФСК ГТО _____Знак ГТО_____

Наличие сертификата в системе «Навигатор» _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Ф.И.О. матери _____

Место работы _____

Телефон _____

Ф.И.О. отца _____

Место работы _____

Телефон _____

Социальный статус поступающего:

14. Состав комиссии утверждается приказом директора МБУ «ЦФКиС г. Арзамаса Нижегородской области» и формируется из числа специалистов, участвующих в реализации ДООП (не более пяти человек). В состав комиссии входят председатель комиссии, заместитель председателя комиссии, секретарь комиссии и члены комиссии.

15. Все члены приемной комиссии участвуют в заседаниях комиссии, принимаются решения по приему поступающих или отказу в приеме. Заседание комиссии считается правомочным, если на нем присутствует более половины ее членов.

16. При приеме поступающих директор МБУ «ЦФКиС г. Арзамаса Нижегородской области» обеспечивает соблюдение их прав, прав их законных представителей (для несовершеннолетних), установленных законодательством Российской Федерации, гласность и открытость работы приемной комиссии.

17. Приемная комиссия МБУ «ЦФКиС г. Арзамас Нижегородской области» обеспечивает функционирование телефонных линий, а также раздела сайта в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" для оперативных ответов на обращения, связанные с приемом поступающих.

18. Прием на обучение несовершеннолетних в возрасте до 18 лет осуществляется по заявлению их родителей (законных представителей), иных граждан – по их личному заявлению (приложения 1,2).

19. В заявлении фиксируется факт ознакомления с уставом МБУ «ЦФКиС г. Арзамаса Нижегородской области» и его локальными нормативными актами, согласие на обработку персональных данных.

20. При подаче заявления предъявляются следующие документы:

- копия паспорта (при наличии) или свидетельства о рождении поступающего;
- медицинская справка о состоянии здоровья с заключением о возможности заниматься избранным видом спорта/физкультурно-оздоровительной группе с подписью врача и печатью медицинского учреждения по месту прописки поступающего;
- фотография поступающего (в формате 3х4);
- согласие на обработку персональных данных;
- добровольное информированное согласие/отказ на медицинское вмешательство, утвержденные Приказом Министерства здравоохранения российской Федерации № 1051н от 12.11.2021 года;
- согласие на обработку персональных данных в АИС «Мой спорт» (на поступающего и/или на его родителя/законного представителя).

___Многодетная семья ___ Неполная семья ___ Опекаемые дети ___Потеря кормильца

____Член семьи участника СВО Поступающий состоит на учете (указать где)

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, другими локальными нормативными актами, регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлен(а). _____ (подпись)

Даю свое согласие на участие и выезды моего ребенка в (на) спортивных, массовых мероприятиях под руководством тренера-преподавателя _____ (подпись)

Согласие на обработку персональных данных

Я,

_____,

Являюсь родителем (законным представителем)_____

(далее – Воспитанник), в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку наших персональных данных (моих и Ребенка), содержащихся в настоящем заявлении и иных предоставленных мною документах, в информационной системе персональных данных МБУ «ЦФКиС г. Арзамаса Нижегородской области», далее «Учреждение»

Перечень персональных данных, на обработку которых я даю согласие (далее - ПД):

Я предоставляю Учреждению право:

- осуществлять следующие действия (операции) с ПД: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение;
- открыто публиковать фамилии, имена и отчества Воспитанников и родителей (законных представителей) в связи с названиями и мероприятиями ОУ в рамках уставной деятельности;
- принимать решение о подведении итогов образования Воспитанника на основании исключительно автоматизированной обработки его успехов при наличии открыто опубликованных алгоритмов их проверки без помощи используемой в ОУ информационной системы;
- включать обрабатываемые ПД Воспитанника в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами федеральных и муниципальных органов управления образованием, регламентирующими предоставление отчетных данных.

Настоящее согласие дано мной и действует на период обучения моего ребенка.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес ОУ по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю ОУ.

Подпись _____ Дата _____

подпись заявителя

К заявлению прилагаю:

1. Оригинал медицинской справки от врача, разрешающей занятия в секции/группе.
2. Копию паспорта и свидетельства о рождении поступающего.
3. Фотографию поступающего (3х4).
4. Согласие на обработку ПД в АИС «Мой спорт».
5. Добровольное информированное согласие/отказ на медицинское вмешательство.
6. Договор на оказание образовательных услуг.

Приложение 2

Заявление – согласие о приеме на обучение поступающего от 18 лет

Зачислен(а) в группу _____

Директору МБУ «Центр физической культуры и спорта г. Арзамаса Нижегородской области»

Приказ №_____ от_____

от_____

тел_____

Заявление

Прошу зачислить в МБУ «Центр физической культуры и спорта г. Арзамаса Нижегородской области» меня

_____

(Ф.И.О полностью)

на обучение по дополнительной общеразвивающей программе:_____

Сведения о поступающем:

Дата рождения: _____ место рождения _____ место работы _____

Адрес места жительства: _____

Документ, удостоверяющий личность (паспорт): №_____серия _____

Кем, когда выдано _____

№ СНИЛС _____УИН ВФСК ГТО _____ Знак отличия _____

Дополнительные сведения:

Ветеран БД _____ член семьи/участник СВО_____

Другое_____

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, другими локальными нормативными актами, регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлен(а). _____ (подпись)

Даю свое согласие на участие и выезды в (на) спортивных, массовых мероприятиях под руководством тренера-преподавателя _____ (подпись)

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,

(далее – Воспитанник), в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку наших персональных данных (моих и Ребенка), содержащихся в настоящем заявлении и иных предоставленных мною документах, в информационной системе персональных данных МБУ «ЦФКиС г.Арзамаса Нижегородской области», далее «Учреждение»

Перечень персональных данных, на обработку которых я даю согласие (далее - ПД):

Я предоставляю Учреждению право:

- осуществлять следующие действия (операции) с ПД: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение;

- открыто публиковать фамилии, имена и отчества Воспитанников в связи с названиями и мероприятиями ОУ в рамках уставной деятельности;

- принимать решение о подведении итогов образования Воспитанника на основании исключительно автоматизированной обработки его успехов при наличии открыто опубликованных алгоритмов их проверки без помощи используемой в ОУ информационной системы;

- включать обрабатываемые ПД Воспитанника в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами федеральных и муниципальных органов управления образованием, регламентирующими предоставление отчетных данных.

Настоящее согласие дано мной и действует на период обучения.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес ОУ по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю ОУ.

Подпись _____ Дата _____

подпись заявителя

К заявлению прилагаю:

1. Оригинал медицинской справки от врача, разрешающей занятия в секции/группе.
2. Копию паспорта поступающего.
3. Фотографию поступающего (3х4)
4. Согласие на обработку ПД в АИС «Мой спорт»
5. Прочие документы (копии пенс.удостов. и пр.)
6. Добровольное информированное согласие/отказ на медицинское вмешательство
7. Договор на оказание образовательных услуг.

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ЦЕНТР ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ И СПОРТА Г. АРЗАМАСА НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ"

Подписано цифровой подписью: МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ЦЕНТР ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ И СПОРТА Г. АРЗАМАСА НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ"
Дата: 2026.11.13 15:23:45 +03'00'