



Утверждаю:

Директор МБОУ ДО «ДЮСШ № 2»

Голубев П.И.

«09» января 2020 г.

Приказ МБОУ ДО «ДЮСШ № 2»

от 09.01.2020 № 006/01-06

**Положение о ведении личных дел обучающихся муниципального бюджетного образовательного учреждения дополнительного образования
«Детско-юношеская спортивная школа № 2»**

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение разработано с целью регламентирования работы с личными делами обучающихся МБОУ ДО «ДЮСШ № 2» (далее школа) и определяет порядок действия всех категорий работников школы, участвующих в работе вышеизданной документации.

1.2. Личное дело обучающегося ведется на протяжении всего периода обучения в школе по образовательным программам обучения и программам спортивной подготовки.

1.3. При отчислении обучающегося из учреждения личное дело выдается на основании письменного заявления родителя, или иного законного представителя или лицам, достигшим 14 летнего возраста.

1.4. По окончании обучения и прохождения спортивной подготовки личное дело обучающегося хранится в архиве школы не менее 5 лет.

2. Порядок оформления личных дел обучающихся при поступлении.

2.1 Личные дела оформляются тренером-преподавателем на всех обучающихся, закрепленных за ним групп, при поступлении в школу на основании следующих документов, предоставленных тренеру-преподавателю родителем (законным представителем) или лицом, достигшим 14 летнего возраста:

- личное заявление одного из родителей (законного представителя) ребенка (Приложение №1);
- личная карточка обучающегося (приложение №2);
- копия свидетельства о рождении (паспорта) обучающегося;
- медицинское заключение, согласно правилам приема на этап обучения и этап спортивной подготовки;
- копия медицинского полиса;
- копия СНИЛС обучающегося.

2.2. Личные дела хранятся в администрации школы по виду спорта, в папке тренера- преподавателя, с приложением копии утвержденного списка группы.

2.3. Контроль состояния личных дел осуществляется инструктором-методистом и заместителем директора по учебно-воспитательной работе.

При изменении количественного состава групп, тренер-преподаватель обязан, провести проверку соответствия личных дел со списочным составом группы на текущий период (на начало учебного года), при переводе на другой этап, при переводе в другую группу, при переходе обучающегося на обучение по другой программе.

Проверка личных дел обучающихся осуществляется по плану внутришкольного контроля. Проверка личных дел проводится при приеме документов от тренера-преподавателя инструктором – методистом и заместителем директора по учебно-воспитательной работе. При неправильном или неудовлетворительном состоянии – документы не принимаются, отдаются тренеру- преподавателю на доработку. Личные дела должны соответствовать списочному составу групп, и предоставленные тренером-преподавателем, в соответствие с приложенным списком обучающихся (по группам). В необходимых случаях, проверка осуществляется внепланово, оперативно.

Цели контроля – правильность оформления личных дел обучающихся, своевременное внесение изменений. По итогам проверки готовится справка с указанием ФИО тренера-преподавателя, с замечаниями и предложениями. Итоговая справка, по отделению, предоставляется директору школы.

2.4. За грубые нарушения ведения личных дел, за их неведение, за их отсутствие, директор школы вправе объявить замечание или выговор тренеру- преподавателю.

3. Порядок работы с личными делами обучающихся

3.1. Инструктор-методист и заместитель директора по учебно-воспитательной работе проверяет состояние личных дел обучающихся ежегодно в сентябре и в июне текущего года на наличие необходимых документов.

3.2. Общие сведения об обучающемся корректируются тренером- преподавателем по мере изменения данных.

3.3. Записи в личной карточке обучающегося необходимо вести четко, аккуратно, шариковой или гелиевой ручкой, так же можно в печатном виде.

3.4. В течение года в личные дела обучающихся добавляются новые документы, такие как:

- заявление обучающихся и родителей (законных представителей) о переводе на другую программу, о переводе к другому тренеру – преподавателю и пр.

3.5. В целях защиты персональных данных обучающихся, личные дела запрещено выносить из школы.

Директору МБОУ ДО «ДЮСШ № 2» П.И. Голубеву
родителя (законного представителя)

(ФИО)

Проживающего (ей) по адресу

Заявление

Прошу принять моего ребенка _____

(Ф.И.О. ребенка)

в структурное подразделение МБОУ ДО «ДЮСШ № 2» «Отделение спортивной подготовки»

тренер-преподаватель _____

по программе спортивной подготовки по виду спорта _____

Дата рождения _____

ученика (цу) _____ класса(группы), _____

наименование учебного заведения

проживающего по адресу: _____

Сведения о родителях (законного представителя):

Мать. Ф.И.О. _____

место работы: _____

моб. тел. _____

Отец:

Ф.И.О. _____

место работы: _____

моб. тел. _____

К заявлению прилагаются следующие документы:

1. Копия свидетельства о рождении или паспорт (с пропиской)
2. Копия медицинского полиса
3. Копия СНИЛС
4. Справка от терапевта о состоянии здоровья ребенка (с указанием вида спорта)
5. Фото 3x4, 4 шт.

С Уставом МБОУ «ДЮСШ № 2» и локальными нормативными актами учреждения ознакомлен (а)
и согласен (а). * Согласен (а) на участие в процедуре индивидуального отбора поступающего.

(подпись, расшифровка)

Дата _____

подпись _____ / _____ / _____

ФИО _____ / _____ / _____

* С документами можно ознакомиться на сайте www.dysh2.edu.severodvinsk.ru и в ДЮСШ №2 по адресу
ул. Республикаанская, д. 21 А.

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, нижеподписавшийся родитель (законный представитель)

проживающий по адресу _____
(ФИО полностью)

документ _____ серия _____ номер _____
выдан _____

«____» _____ года, телефон _____
(дата выдачи документа)

дата рождения «____» _____ года, место рождения

в соответствии со статьёй 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка

Персональные данные включают в себя:

- **персональные данные**: фамилия, имя, отчество; год, месяц, дата рождения; место рождения; адрес; телефон (домашний, сотовый); место учебы; место работы; паспортные данные (для обучающихся, достигших возраста 14 лет); данные свидетельства о рождении (усыновлении); данные страхового медицинского полиса обязательного страхования граждан; социальное, СНИЛС, имущественное положение семьи; документы об образовании (аттестат об образовании);

- **специальная категория персональных данных**: состояние здоровья (данные медицинских справок, заключений и иных документов о состоянии здоровья).

Предоставляю работникам МБОУ ДО «ДЮСШ № 2», ответственным за обработку персональных данных, право осуществлять все действия (операции) с персональными моими данными и данными моего ребенка, включая их сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Разрешаю размещать фотографии, фамилию, имя, отчество на официальном сайте МБОУ ДО «ДЮСШ № 2», информационных стенах в помещении МБОУ ДО «ДЮСШ № 2» и СМИ (печать в СМИ достижений ребенка, трансляция по телевидению участия в спортивно-массовых мероприятиях).

МБОУ ДО «ДЮСШ № 2» вправе включать обрабатываемые персональные данные моего ребенка в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами государственных (федеральных, областных) и муниципальных органов управления образованием, регламентирующих предоставление отчетных данных.

Цель обработки - формирование информационной среды образовательного учреждения; информационной базы обучающихся образовательного учреждения и их родителях для учета количества обучающихся.

Передача персональных данных моих и моего ребенка иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия.

Настоящее согласие дано мной «____» _____ 20 _____ года и действует до конца срока обучения моего ребёнка в МБОУ ДО «ДЮСШ № 2».

Я оставляю за собой право отзоваться свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа. В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных, директор МБОУ ДО «ДЮСШ № 2» обязан немедленно прекратить их обработку.

Директору МБОУ ДО «ДЮСШ № 2» П.И. Голубеву
от поступающего (ФИО)

Проживающего (ей) по адресу

Заявление

Прошу принять меня _____
(Ф.И.О.)
В структурное подразделение МБОУ ДО «ДЮСШ № 2» «Отделение спортивной подготовки»
тренер-преподаватель _____
по программе спортивной подготовки по виду спорта ()
Дата рождения _____
ученика (цу) _____ класса(группы), _____
наименование учебного заведения
проживающего по адресу: _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать. Ф.И.О. _____
место работы: _____ моб. тел. _____
Отец: _____
Ф.И.О. _____
место работы: _____ моб. тел. _____

К заявлению прилагаются следующие документы:

1. Копия паспорта (с пропиской)
2. Копия медицинского полиса
3. Копия СНИЛС
4. Справка от терапевта о состоянии здоровья (с указанием вида спорта)
5. Фото 3x4, 4 шт.

С Уставом МБОУ «ДЮСШ № 2» и локальными нормативными актами учреждения ознакомлен (а)
и согласен (а). * Согласен (а) на участие в процедуре индивидуального отбора поступающего.

_____ (подпись, расшифровка)

Дата

подпись

ФИО

* С документами можно ознакомиться на сайте www.dysh2.edu.severodvinsk.ru и в ДЮСШ №2 по адресу
ул. Республиканская, д. 21 А.

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, нижеподписавшийся

проживающий по адресу _____,
(ФИО полностью)

документ _____ серия _____ номер _____,
выдан _____

«____» _____ года, телефон _____
(наименование органа, выдавшего документ)
(дата выдачи документа)

дата рождения «____» _____ года, место рождения

в соответствии со статьёй 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», подтверждают свое согласие на обработку моих персональных данных.

Персональные данные включают в себя:

- **персональные данные**: фамилия, имя, отчество; год, месяц, дата рождения; место рождения; адрес; телефон (домашний, сотовый); место учебы; место работы; паспортные данные (для обучающихся, достигших возраста 14 лет); данные свидетельства о рождении (усыновлении); данные страхового медицинского полиса обязательного страхования граждан; социальное, СНИЛС, имущественное положение семьи; документы об образовании (аттестат об образовании);

- **специальная категория персональных данных**: состояние здоровья (данные медицинских справок, заключений и иных документов о состоянии здоровья).

Представляю работникам МБОУ ДО «ДЮСШ № 2», ответственным за обработку персональных данных, право осуществлять все действия (операции) с персональными моими данными, включая их сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Разрешаю размещать фотографии, фамилию, имя, отчество на официальном сайте МБОУ ДО «ДЮСШ № 2», информационных стендах в помещении МБОУ ДО «ДЮСШ № 2» и СМИ (печать в СМИ моих достижений, трансляция по телевидению участия в спортивно-массовых мероприятиях).

МБОУ ДО «ДЮСШ № 2» вправе включать обрабатываемые мои персональные данные в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами государственных (федеральных, областных) и муниципальных органов управления образованием, регламентирующих предоставление отчетных данных.

Цель обработки - формирование информационной среды образовательного учреждения; информационной базы обучающихся образовательного учреждения и их родителям для учета количества обучающихся.

Передача моих персональных данных иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия.

Настоящее согласие дано мной «____» _____ 20 _____ года и действует до конца срока обучения в МБОУ ДО «ДЮСШ № 2».

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа. В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных, директор МБОУ ДО «ДЮСШ № 2» обязан немедленно прекратить их обработку.

подпись

расшифровка подписи

Приложение № 2

Муниципальное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования «Детско-юношеская спортивная школа №2» г. Северодвинск

отделение	личная карточка обучающегося МБОУ ДО «ДЮСШ № 2» тренер-преподаватель	
ФОТО	Фамилия	
	Имя	
	Отчество	
	Дата рождения	
	Телефон	
Домашний адрес (с индексом)		
Место учебы		
Школа, класс		
Свидетельство о рождении / паспорт <small>(№, кем выдано, когда выдано)</small>		
Полис обязательного медицинского страхования		
Дата зачисления в школу		№ приказа
СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ		
Мать: Ф.И.О.		
Место работы, должность.		
Контактный телефон		
Отец: Ф.И.О.		
Место работы, должность.		
Контактный телефон		

Участие в соревнованиях

Дополнительная информация