

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ВЛАДИМИРСКОЙ ОБЛАСТИ  
«ВЛАДИМИРСКИЙ ИНСТИТУТ РАЗВИТИЯ ОБРАЗОВАНИЯ имени Л.И. НОВИКОВОЙ»**

**УТВЕРЖДЕНО**  
Приказом ГАОУ ДПО ВО ВИРО  
от 01.02.2019 г. №31/2-С

**ПОЛОЖЕНИЕ  
О ПРАВИЛАХ ПРИЕМА, ОТЧИСЛЕНИЯ, ПЕРЕВОДА,  
ВОССТАНОВЛЕНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ  
ГАОУ ДПО ВО ВИРО**

**(новая редакция)**

Принято на заседании Учёного совета  
Протокол от 31.01.2019 г. № 10

**Владимир  
2019 г.**

## 1. Общие положения

1.1 Настоящее положение разработано с целью соблюдения действующего законодательства в области образования в части приема граждан в государственное автономное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования Владимирской области «Владимирский институт развития образования имени Л.И. Новиковой» (далее – Учреждение).

2.1. Участниками образовательных отношений в Учреждении являются обучающиеся (слушатели, учащиеся), родители (законные представители) учащихся.

## 2. Правила приема обучающихся

2.1. При приеме в Учреждение не допускаются ограничения по полу, расе, национальности, происхождению, отношению к религии, убеждениям, принадлежности к общественным организациям (объединениям), социальному положению.

2.2. В Учреждение принимаются все желающие обучаться по существующим в нем образовательным программам на основе добровольного выбора вида деятельности.

2.3. Количество граждан, принимаемых для обучения за счет средств бюджета в соответствии с государственным заданием по программам дополнительного профессионального образования, дополнительного образования определяется в пределах государственного задания (контрольных цифр), устанавливаемых ежегодно учредителем.

2.4. Гражданам, имеющим право на получение дополнительного профессионального образования, дополнительного образования может быть отказано в приеме только по причине отсутствия свободных мест.

2.5. Учреждение вправе осуществлять в соответствии с действующим законодательством в области образования прием граждан сверх установленных государственным заданием (контрольных цифр) для обучения на основе договоров с полной или частичной оплатой стоимости обучения юридическими и (или) физическими лицами.

2.6. Обучение может быть организовано как на базе Учреждения, так и с выездом в территории по приглашению органов, осуществляющих контроль в сфере образования, организаций на основании договоров, заключенных между Учреждением и Заказчиком.

2.7. В группы второго и последующих годов обучения могут быть зачислены учащиеся, успешно прошедшие собеседование в форме, предусмотренной дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программой.

2.8. При приеме обучающихся Учреждение обязано ознакомить их с Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной регистрации и с другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности в Учреждении, в том числе и в электронной форме. Факт такого ознакомления фиксируется в заявлении о приеме и заверяется личной подписью поступающего и (или) родителей (законных представителей) ребенка.

2.9. Прием в Учреждение осуществляется в течение всего учебного года.

2.10. Количество учащихся в объединении, их возрастные категории зависят от направленности дополнительных общеобразовательных общеразвивающих программ.

2.11. Наполняемость объединений устанавливается в количестве 10-15 детей, в отдельных случаях, в соответствии с приказом ректора наполняемость объединений может быть менее 10 человек.

2.12. Наполняемость групп слушателей устанавливается не менее 25 человек, в отдельных случаях, в соответствии с приказом ректора наполняемость групп может быть менее 25 человек.

2.13. Обучающиеся зачисляются в Учреждение приказом ректора Учреждения.

2.14. Обучение в Учреждении по дополнительным профессиональным программам осуществляется в течение всего календарного года, по дополнительным общеобразовательным общеразвивающим программам - в течение всего календарного года, включая каникулярное время.

2.15. Продолжительность обучения определяются образовательной программой и санитарно-гигиеническими требованиями.

2.16. Допустимый срок освоения программ повышения квалификации в Учреждении не может быть **менее 16 часов**, а срок освоения программ профессиональной переподготовки - **менее 250 часов**.

2.17. Каждый учащийся имеет право заниматься в нескольких объединениях, менять их.

## 3. Порядок приёма обучающихся

3.1. Прием граждан осуществляется по направлениям муниципальных органов, осуществляющих управление в сфере образования, организаций, а также по индивидуальной заявке.

3.2. Прием граждан на обучение на возмездной основе осуществляется на основе договора, заключаемого с физическим или юридическим лицом, обязующимся оплатить обучение лица, зачисляемого на обучение.

3.3. Основанием для составления заявки могут служить как годовой календарный учебный график Учреждения, так и конкретные образовательные потребности и интересы Заказчика на повышение квалификации специалистов, профессиональную переподготовку и дополнительное образование.

3.4. Заявки на обучение направляются в электронном виде (Приложение №1) необходимо направлять в учебную часть Учреждения. Информация о программах размещена в годовом календарном учебном графике и на сайте Учреждения.

3.5. В случае оформления договора на оказание образовательных услуг Заказчик направляет заявку (Приложение №2,3,4). При поступлении гражданин может ознакомиться на сайте Учреждения по адресу: <http://viro33.ru/> с информацией об институте, в том числе со следующими документами:

- лицензией на право ведения образовательной деятельности;
- Уставом Учреждения;
- настоящими Правилами приёма;
- перечнем дополнительных профессиональных программ; дополнительных общеобразовательных общеразвивающих программ;
- документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности;
- другой информацией.

### **3.6. Порядок приёма слушателей.**

3.6.1. К освоению дополнительных профессиональных программ повышения квалификации и профессиональной переподготовки допускаются взрослые граждане, имеющие или получающие среднее профессиональное и (или) высшее образование.

3.6.2. Прием слушателей в Учреждение **по дополнительным профессиональным программам повышения квалификации** осуществляется при предоставлении следующих документов:

а) в случае, если гражданина на обучение направляет предприятие, организация, учреждение:

- договор о совместной деятельности либо договор на оказание платных услуг с предприятием, организацией, учреждением с обязательным приложением копии приказа о направлении на обучение специалистов (с указанием фамилии, имени, отчества обучающегося, должности, образования (образовательное учреждение, год окончания));

- личное заявление (Приложение №11);
- согласие на обработку персональных данных обучающегося (Приложение №12).

б) в случае, если гражданин сам оплачивает обучение:

- договора на оказание платных услуг;
- личное заявление (Приложение №11);
- согласие на обработку персональных данных обучающегося (Приложение №12).

3.6.3. Прием слушателей в Учреждение **по дополнительным профессиональным программам профессиональной переподготовки** осуществляется при предоставлении следующих документов:

а) в случае, если гражданина на обучение направляет предприятие, организация, учреждение:

- личное заявление (Приложение №9);
- договор на оказание платных услуг с предприятием, организацией, учреждением;
- согласие на обработку персональных данных обучающегося (Приложение №10).

б) в случае, если гражданин сам оплачивает обучение:

- личное заявление (Приложение №9);
- договор на оказание платных услуг;
- согласие на обработку персональных данных обучающегося (Приложение №10).

3.6.4. К заявлению на обучение по дополнительным программам профессиональной переподготовки прикладываются следующие документы:

- копия диплома о среднем профессиональном или высшем образовании и приложение к нему (для студентов старших курсов - копия зачетной книжки, справка из деканата);
- копия паспорта (лист с фотографией и лист с пропиской);
- копия свидетельства о заключении (расторжении) брака;

- две фотографии размером 3x4;
- адрес электронной почты\*;
- цифровая цветная фотография\*.

Копия документа об образовании и другие документы заверяются сотрудником Учреждения, принимающего документы.

3.6.5. Зачисление слушателя на обучение по программе профессиональной переподготовки производится путем занесения сведений о нем в журнал регистрации заявлений.

### **3.7. Порядок приёма учащихся.**

3.7.1. К освоению дополнительных общеобразовательных программ допускаются дети и учащаяся молодежь, в возрасте преимущественно до 22 лет, а также взрослые граждане.

3.7.2. Прием на обучение несовершеннолетних обучающихся, не имеющих основного общего образования, осуществляется по заявлению их родителей<sup>1</sup> (законных представителей) (Приложение №5).

3.7.3. Учреждение может осуществлять прием указанного заявления от юридического лица в форме электронного документа с использованием информационно-телекоммуникационных сетей общего пользования.

3.7.4. Прием в Учреждение на обучение по дополнительным образовательным программам осуществляется после представления медицинского заключения об отсутствии противопоказаний, препятствующих обучению по избранному профилю<sup>2</sup>.

3.7.5. Прием **несовершеннолетних учащихся** в Учреждение осуществляется при предоставлении следующих документов:

а) в случае, если гражданина на обучение направляет организация, учреждение:

- договора о совместной деятельности либо договора на оказание платных услуг с организацией, учреждением с обязательным приложением копии приказа о направлении на обучение учащихся;

б) в случае зачисления на платное обучение несовершеннолетнего учащегося либо на безвозмездное обучение:

- заявления родителей (законных представителей) (Приложение №5);
- договора на оказание платных услуг либо договора на обучение;
- согласия на обработку персональных данных учащегося и родителя (законного представителя) (приложение №7);
- медицинского заключения об отсутствии противопоказаний, препятствующих обучению по избранному профилю.

3.7.6. Прием **совершеннолетних учащихся** в Учреждение осуществляется при предоставлении следующих документов:

а) в случае, если гражданина на обучение направляет организация, учреждение:

- договора о совместной деятельности либо договора на оказание платных услуг с организацией, учреждением с обязательным приложением приказа о направлении на обучение учащихся;

- заявления учащегося (Приложение №6);
- согласия на обработку персональных данных учащегося (Приложение № 8);

б) в случае, зачисления гражданина на платное обучение совершеннолетнего учащегося либо на безвозмездное обучение:

- заявления учащегося (Приложение №6);
- договора на оказание платных услуг либо договора на обучение;
- согласия на обработку персональных данных учащегося (Приложение № 8);
- медицинского заключения об отсутствии противопоказаний, препятствующих обучению по избранному профилю;

3.7.7. Зачисление учащегося на обучение производится путем занесения сведений о нем в журнал регистрации заявлений.

## **4. Порядок перевода учащихся на следующие года обучения по дополнительным общеобразовательным общеразвивающим программам**

---

\* в случае обучения с использованием дистанционных образовательных технологий.

<sup>1</sup> п.1 ч.3 ст.44 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

<sup>2</sup> п.8.10 «Санитарно-эпидемиологические требования к учреждениям дополнительного образования СанПиН 2.4.4.1251-03» от 4 июля 2014 г. № 41.

4.1. Перевод учащихся на следующий год обучения производится при условии освоения учащимися дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программы за текущий год обучения по результатам промежуточной аттестации.

4.2. Перевод учащихся на следующий год обучения принимается решением Педагогического совета Учреждения и утверждается приказом ректора Учреждения.

#### **5. Прекращение образовательных отношений досрочно по инициативе обучающегося или родителей (законных представителей) несовершеннолетних учащихся**

5.1. В период обучения обучающийся или родитель (законный представитель) несовершеннолетнего учащегося имеет право досрочно прекратить образовательные отношения, сообщив об этом педагогу в форме письменного заявления:

5.1.1. желание учащегося или мотивированное ходатайство родителей (законных представителей), организации, направившей на обучение;

5.1.2. желание слушателя (в случае заключенного с ним договора на обучение) или мотивированное ходатайство организации, направившей его на обучение;

5.1.3. переход обучающегося в другую образовательную организацию.

5.2. Отчисление обучающегося осуществляется на основании приказа ректора Учреждения.

#### **6. Прекращение образовательных отношений в связи с завершением обучения по программам дополнительного профессионального образования и программам дополнительного образования**

6.1. По итогам успешного завершения обучения ректором издается приказ о завершении обучающимися обучения.

6.2. По окончании обучения обучающимся выдается документ об обучении в соответствии с Положением о порядке заполнения, выдачи, учета документов об окончании программ дополнительного образования в ГАОУ ДПО ВО ВИРО.

#### **7. Прекращение образовательных отношений досрочно (отчисление) по инициативе Учреждения**

7.1. Образовательные отношения могут быть прекращены Учреждением досрочно:

7.1.1. при наличии медицинского заключения о состоянии здоровья учащегося, препятствующего его дальнейшему обучению;

7.1.2. в случае невыполнения учебного плана по неуважительной причине<sup>3</sup>;

7.1.3. нарушения внутреннего распорядка обучающихся;

7.1.4. нарушению условий договора;

7.1.5. по обстоятельствам, не зависящим от воли обучающегося или родителей (законных представителей) несовершеннолетних учащихся и Учреждения, в том числе в случае ликвидации Учреждения.

7.2. Учреждение обязано незамедлительно проинформировать об отчислении обучающегося организацию, направившую его на обучение или родителей (законных представителей).

7.3. Отчисление обучающегося осуществляется на основании приказа ректора Учреждения.

7.4. В случае болезни или прохождения санаторно-курортного лечения за учащимися сохраняется место в объединении дополнительного образования детей.

7.5. При досрочном прекращении образовательных отношений Учреждение в трехдневный срок после издания приказа об отчислении обучающегося выдает слушателю, отчисленному из Учреждения, справку об обучении установленного в Учреждении образца.

#### **8. Условия восстановления обучающихся**

8.1. Обучающиеся, отчисленные из Учреждения по п. 5.1 настоящего Положения имеют право на восстановление при наличии вакантных мест и наличия в Учреждении реализуемой программы, по которой он обучался, на основании личного заявления обучающегося старше 16 лет или заявления родителей (законных представителей) несовершеннолетнего учащегося.

8.2. Обучающиеся, отчисленные из Учреждения по п. 7.1.1 настоящего Положения имеют право на восстановление при наличии вакантных мест и медицинского заключения, не препятствующего возможности продолжать обучение по программе.

---

<sup>3</sup> Отсутствие на занятии по уважительной причине считается: болезнь, травма, медосмотр, препятствия природного характера, неисправность транспорта, если нет возможности пересесть в другой транспорт, ДТП, участие в государственных процессах, присутствие на медико-социальной комиссии по инвалидности, неожиданная поломка в сфере коммунальных услуг, болезнь ребенка или другого члена семьи и т. д.

*В электронной форме*

**ЗАЯВКА НА КУРСЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ НА 20\_\_ ГОД**

<b>Территория:</b>	
<b>Наименование учреждения</b>	

**1. ВИД КУРСОВ, СЕМИНАРОВ**

<b>№ курсов</b>	<b>Категория слушателей</b>	<b>наименование курсов</b>	<b>кол-во часов</b>	<b>кол-во человек</b>	<b>сроки проведения курсов</b>	<b>куратор курсов</b>	<b>ФИО УЧИТЕЛЯ</b>
-----------------	-----------------------------	----------------------------	---------------------	-----------------------	--------------------------------	-----------------------	--------------------

(Форма заявки для оформления договора)

Бланк организации - заказчика

Ректору ГАОУ ДПО ВО ВИРО  
В.В. Андреевой

Просим заключить договор/контракт *(нужное подчеркнуть)* на обучение по  
дополнительной профессиональной программе повышения  
квалификации/профессиональной переподготовке *(нужное подчеркнуть)*  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_ часов)

*(наименование учебной программы в соответствии с годовым календарным учебным графиком)*  
специалистов/руководителей в количестве: \_\_\_\_\_ чел.

Сроки обучения: \_\_\_\_\_  
*(в соответствии с годовым календарным учебным графиком)*

Банковские реквизиты учреждения: \_\_\_\_\_

Условия оплаты: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(должность руководителя)*

\_\_\_\_\_  
*(подпись)*

\_\_\_\_\_  
*(фамилия и инициалы)*

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
М.П.

(Форма заявки для оформления договора)

Бланк организации - заказчика

Ректору ГАОУ ДПО ВО ВИРО  
В.В. Андреевой

Прошу зачислить специалистов/руководителей на обучение по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_ часов).  
(наименование учебной программы в соответствии с годовым календарным учебным графиком)

Сроки обучения: \_\_\_\_\_.  
(в соответствии с годовым календарным учебным графиком)

№ №	Образовательное учреждение	Банковские реквизиты учреждения	Ф.И.О. директора учреждения	Договор или контракт	Условия оплаты	Количество обучающихся

\_\_\_\_\_  
(должность руководителя)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия и инициалы)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

М.П.



(Форма заявки для оформления договора)

Бланк организации - заказчика

Ректору ГАОУ ДПО ВО ВИРО  
В.В. Андреевой

Направляем на обучение по дополнительной общеобразовательной  
общеразвивающей программе

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_ часов)  
(наименование учебной программы в соответствии с годовым календарным учебным графиком)

нижеперечисленных учащихся:

№№	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Образовательное учреждение	Территория	Класс

Сроки обучения: \_\_\_\_\_

Банковские реквизиты: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(должность руководителя)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия и инициалы)

«\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

М.П.

(Для учащихся младше 18 лет, дополнительное образование детей и взрослых)

Регистрационный № \_\_\_\_\_

Ректору ГАОУ ДПО ВО ВИРО  
В.В. Андреевой

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью)

\_\_\_\_\_  
телефон: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_

**заявление.**

Прошу зачислить моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. несовершеннолетнего ребенка полностью)  
учащегося (-уюся) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(указать класс, полное название школы, территорию)

в объединение для обучения по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе \_\_\_\_\_ на 2016-2017 учебный год.

Дата \_\_\_\_\_

Личная подпись \_\_\_\_\_

С Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной регистрации и с другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности в учреждении, в том числе и в электронной форме ознакомлен(а).

Дата \_\_\_\_\_

Личная подпись \_\_\_\_\_

**Дополнительно сообщая:**

данные о свидетельстве рождения ребенка (серия, номер, когда и кем выдан, номер и дата актовой записи о рождении): \_\_\_\_\_

данные паспорта ребенка – при наличии (серия, номер, когда и кем выдан)

\_\_\_\_\_  
дата рождения: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
место рождения ребенка: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
СНИЛС ребенка: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
адрес проживания ребенка: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
адрес регистрации ребенка: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
телефон ребенка: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
e-mail ребенка: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
дата рождения родителя: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
СНИЛС родителя: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
тип родства: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
место работы родителя: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
статус (служащий, рабочий, пенсионер) \_\_\_\_\_

(Для учащихся старше 18 лет, дополнительное образование детей и взрослых)

Регистрационный № \_\_\_\_\_

Ректору ГАОУ ДПО ВО ВИРО  
В.В. Андреевой

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. учащегося)

Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан

\_\_\_\_\_ г.

дата рождения: \_\_\_\_\_

место рождения: \_\_\_\_\_

зарегистрированного(ую) по адресу:

\_\_\_\_\_

проживающего(ую) по адресу:

\_\_\_\_\_

телефон: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

СНИЛС: \_\_\_\_\_

**заявление.**

Прошу зачислить меня, учащегося (-уюся) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указать класс, полное название школы, территорию)

\_\_\_\_\_ в объединение для обучения по дополнительной общеобразовательной программе \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ учебный год.

Дата \_\_\_\_\_

Личная подпись \_\_\_\_\_

С Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной регистрации и с другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности в учреждении, в том числе и в электронной форме ознакомлен(а).

Дата \_\_\_\_\_

Личная подпись \_\_\_\_\_

**Дополнительно сообщая:**

дата рождения родителя: \_\_\_\_\_

СНИЛС родителя: \_\_\_\_\_

тип родства: \_\_\_\_\_

телефон родителя: \_\_\_\_\_

e-mail родителя: \_\_\_\_\_

место работы родителя: \_\_\_\_\_

статус (служащий, рабочий, пенсионер) \_\_\_\_\_

(Для учащихся младше младше 18 лет, дополнительное образование детей и взрослых)

Ректору  
ГАОУ ДПО ВО ВИРО  
Андреевой В.В.

**Согласие  
субъекта на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка)  
проживающий \_\_\_\_\_ по адресу:  
\_\_\_\_\_,  
паспорт серия \_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года, как законный представитель на основании

(документ, подтверждающий, что субъект является законным представителем подопечного)  
в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», Федеральным законом от 25.07.2011 № 261-ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон «О персональных данных» даю согласие ГАОУ ДПО ВО ВИРО, расположенному по адресу: г. Владимир, пр-т Ленина, д. 8а, на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу, предоставление, доступ (в случаях прямо предусмотренных действующим законодательством РФ с соблюдением требований внутренних актов ГАОУ ДПО ВО ВИРО), обезличивание, блокирование, уничтожение, удаление следующих персональных данных, принадлежащих моему подопечному

(Ф.И.О. подопечного)

ФИО, данные свидетельства о рождении (серия, номер, когда и кем выдан, номер и дата актовой записи о рождении), дата и место рождения, адрес проживания, адрес регистрации, класс, образовательное учреждение, территория, телефон, электронный адрес, СНИЛС, медицинские сведения о возможности заниматься в группах дополнительного образования по избранному профилю (при необходимости),

**а так же принадлежащих мне данных:**

ФИО, дата рождения, СНИЛС, тип родства, место работы, статус, телефон, электронный адрес

с использованием неавтоматизированных и автоматизированных средств обработки в целях регистрации сведений, необходимых для оказания услуг учащимся в области дополнительного образования, участия учащегося в конкурсах, соревнованиях, олимпиадах и др.

Я утверждаю, что ознакомлен с документами организации, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределенного срока. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

(Для обучающихся старше 18 лет, дополнительное образование детей и взрослых)

Ректору  
ГАОУ ДПО ВО ВИРО  
Андреевой В.В.

### Согласие на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_, проживающий по  
(Ф.И.О.)  
адресу \_\_\_\_\_ паспорт серии  
\_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», Федеральным законом от 25.07.2011 № 261-ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон «О персональных данных» даю согласие ГАОУ ДПО ВО ВИРО, расположенному по адресу: г. Владимир, пр-т Ленина, д. 8а, на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу, предоставление, доступ (в случаях прямо предусмотренных действующим законодательством РФ с соблюдением требований внутренних актов ГАОУ ДПО ВО ВИРО), обезличивание, блокирование, уничтожение, удаление следующих персональных данных:

ФИО, паспортные данные, дата и место рождения, адрес проживания, адрес регистрации, класс, образовательное учреждение, территория, телефон, электронный адрес, СНИЛС, медицинские сведения о возможности заниматься в группах дополнительного образования по избранному профилю (при необходимости) с использованием неавтоматизированных и автоматизированных средств обработки в целях **регистрации сведений, необходимых для оказания услуг специалистам в области дополнительного образования.**

Я утверждаю, что ознакомлен с документами организации, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределенного срока. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

*(Для обучающихся по дополнительным профессиональным программам профессиональной переподготовки)*

Регистрационный № \_\_\_\_\_

Ректору ГАОУ ДПО ВО ВИРО  
В.В. Андреевой

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
Паспорт Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ г.

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

заявление.

Прошу зачислить меня слушателем по программе дополнительного профессионального образования профессиональной переподготовки

\_\_\_\_\_  
(наименование программы)

с целью получения новой квалификации с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Сведения:**

Дата рождения \_\_\_\_\_

Образование (с указанием вуза, специальности и года окончания) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Должность \_\_\_\_\_

Место работы (название организации) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Стаж работы по специальности \_\_\_\_\_

Контактный телефон, факс, e-mail \_\_\_\_\_

С Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной регистрации и с другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности в учреждении, в том числе и в электронной форме ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)

*(Для обучающихся по дополнительным профессиональным программам профессиональной переподготовки)*

Ректору  
ГАОУ ДПО ВО ВИРО  
Андреевой В.В.

### Согласие на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_, проживающий по  
(Ф.И.О.)  
адресу \_\_\_\_\_ паспорт серии  
\_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», Федеральным законом от 25.07.2011 «261-ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон «О персональных данных» даю согласие ГАОУ ДПО ВО ВИРО, расположенному по адресу: г. Владимир, пр-т Ленина, д. 8а, на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу (в случаях прямо предусмотренных действующим законодательством РФ с соблюдением требований внутренних актов ГАОУ ДПО ВО ВИРО), обезличивание, блокирование, уничтожение, удаление следующих персональных данных:

ФИО, дата рождения, сведения об образовании, должность, место работы, стаж работы по специальности, копия диплома о среднем профессиональном или высшем образовании и приложение к нему/копия зачетной книжки, справка из деканата, копия паспорта, копия свидетельства о заключении (расторжении) брака, фото, контактный телефон, факс, e-mail

с использованием неавтоматизированных и автоматизированных средств обработки в целях регистрации сведений, необходимых для оказания услуг специалистам в области **дополнительного профессионального образования.**

Я утверждаю, что ознакомлен с документами организации, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределенного срока. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

*(Для обучающихся по дополнительным профессиональным программам  
повышения квалификации)*

Ректору ГАОУ ДПО ВО ВИРО  
В.В. Андреевой

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
Паспорт Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
выдан \_\_\_\_\_ г.  
проживающего по адресу:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

заявление.

Прошу зачислить меня слушателем по программе дополнительного профессионального образования повышения квалификации

\_\_\_\_\_  
(наименование программы)

**Сведения:**

Дата рождения \_\_\_\_\_

Возраст \_\_\_\_\_

**Уровень образования**

Среднее профессиональное образование:

- Подготовка квалифицированных рабочих (служащих) (ПТУ, профессиональный лицей)
- Подготовка специалистов среднего звена (колледж)

Высшее образование:

- Бакалавриат
- Специалитет, магистратура (институт, университет)
- Подготовка кадров высшей квалификации (аспирантура)

Диплом: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Место работы (название организации) \_\_\_\_\_

С Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной регистрации и с другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности в учреждении, в том числе и в электронной форме ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)



(Для обучающихся по дополнительным профессиональным программам  
повышения квалификации)

Ректору  
ГАОУ ДПО ВО ВИРО  
Андреевой В.В.

### Согласие на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_, проживающий по  
(Ф.И.О.)  
адресу \_\_\_\_\_ паспорт серии  
\_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», Федеральным законом от 25.07.2011 № 261-ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон «О персональных данных» даю согласие ГАОУ ДПО ВО ВИРО, расположенному по адресу: г. Владимир, пр-т Ленина, д. 8а, на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу, предоставление, доступ (в случаях прямо предусмотренных действующим законодательством РФ с соблюдением требований внутренних актов ГАОУ ДПО ВО ВИРО), обезличивание, блокирование, уничтожение, удаление следующих персональных данных:

ФИО, паспортные данные, дата рождения, возраст, сведения об образовании, серия и номер бланка о высшем или среднем специальном образовании, место работы, должность с использованием неавтоматизированных и автоматизированных средств обработки в целях **регистрации сведений, необходимых для оказания услуг специалистам в области дополнительного профессионального образования.**

Я утверждаю, что ознакомлен с документами организации, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределенного срока. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)