

МИНИСТЕРСТВО ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ И СПОРТА СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Государственное автономное учреждение дополнительного образования
Свердловской области спортивная школа олимпийского резерва
по самбо и дзюдо имени Александра Козлова
(ГАУ ДО СО СШОР по самбо и дзюдо имени Александра Козлова)

СОГЛАСОВАНО

на заседании педагогического совета
ГАУ ДО СО СШОР
по самбо и дзюдо
имени Александра Козлова
протокол от 24.02.2025 № 1

УТВЕРЖДЕНО

Приказом ГАУ ДО СО
СШОР по самбо и дзюдо
имени Александра Козлова
от 20.03.2025 № 82/ос
с изм. утвержденными приказами
№ 220/ос от 04.09.2025,
№ 330/ос от 30.12.2025

ПОЛОЖЕНИЕ

**о порядке приема, зачисления, перевода и отчисления обучающихся
государственного автономного учреждения дополнительного образования
Свердловской области спортивной школы олимпийского резерва
по самбо и дзюдо имени Александра Козлова**

Екатеринбург
2025

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение определяет порядок приема, зачисления, перевода и отчисления обучающихся в государственном автономном учреждении дополнительного образования Свердловской области спортивной школе олимпийского резерва по самбо и дзюдо имени Александра Козлова (далее – ГАУ ДО СО СШОР имени Александра Козлова, Учреждение), реализующей дополнительные образовательные программы спортивной подготовки.

Настоящее положение разработано в соответствии со следующими нормативными правовыми документами:

Федеральный Закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (далее – ФЗ № 273-ФЗ);

Федеральный Закон Российской Федерации от 4 декабря 2007 года № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации»;

Федеральный Закон Российской Федерации от 30 апреля 2021 года № 127-ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон «О физической культуре и спорте в Российской Федерации» и Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации»;

приказ Министерства спорта Российской Федерации от 27.01. 2023 г. № 57 «Об утверждении порядка приема на обучение по дополнительным образовательным программам спортивной подготовки»;

приказ Министерства спорта Российской Федерации от 03.08.2022 № 634 «Об особенностях организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным образовательным программам спортивной подготовки»;

федеральные стандарты спортивной подготовки по видам спорта;

методические рекомендации по организации процедуры приема обучающихся в организации, входящие в систему спортивной подготовки, на обучение по дополнительным образовательным программам спортивной подготовки, в том числе через сервис «онлайн» записи на едином портале государственных услуг, утвержденные приказом федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный центр подготовки спортивного резерва» от 05.08.2024 № 01-05/0397;

Устав ГАУ ДО СО СШОР по самбо и дзюдо имени Александра Козлова;

дополнительные образовательные программы спортивной подготовки по видам спорта «дзюдо» и «самбо» (далее – ДОПСП);

технический регламент (порядком) оказания услуги «Запись в организацию спортивной подготовки на Едином портале государственных и муниципальных услуг 9функций) от 28.11.2023 №АК-06-10/20389.

1.2. Термины и определения, используемые в настоящем Порядке:

Единый портал – федеральная государственная информационная система «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)», обеспечивающая предоставление в электронной форме государственных и муниципальных услуг, расположенная в информационно-коммуникационной сети «Интернет» по адресу: www.gosuslugi.ru;

Личный кабинет – сервис Единого портала, позволяющий заявителю получать информацию о ходе обработки заявлений, поданных посредством единого портала;

1.3. Прием на обучение по дополнительным образовательным программам спортивной подготовки в ГАУ ДО СО СШОР по самбо и дзюдо имени Александра Козлова проводится по результатам индивидуального отбора.

1.4. При приеме на обучение ГАУ ДО СО СШОР по самбо и дзюдо имени Александра Козлова обеспечивается соблюдение прав поступающих, прав родителей (законных представителей) несовершеннолетних поступающих, установленных законодательством Российской Федерации, а также гласность и открытость работы приемной и апелляционной комиссий, объективность оценки индивидуальных способностей поступающих.

1.5. При приеме поступающих для освоения программ спортивной подготовки требования к уровню их образования не предъявляются.

1.6. Для проведения индивидуального отбора поступающих ГАУ ДО СО СШОР по самбо и дзюдо имени Александра Козлова проводит тестирование по общей и специальной физической подготовке.

ГАУ ДО СО СШОР по самбо и дзюдо имени Александра Козлова вправе также проводить предварительные просмотры, анкетирование, консультации.

1.7. С целью организации приема и проведения индивидуального отбора поступающих в ГАУ ДО СО СШОР по самбо и дзюдо имени Александра Козлова создаются приемная и апелляционная комиссии.

1.8. Общее количество вакантных бюджетных мест в ГАУ ДО СО СШОР по самбо и дзюдо имени Александра Козлова определяется Учредителем в соответствии с государственным заданием на оказание государственных услуг за счет бюджетных ассигнований и в соответствии с планом комплектования.

1.9. ГАУ ДО СО СШОР по самбо и дзюдо имени Александра Козлова вправе осуществлять прием поступающих сверх установленного государственного задания на оказание государственных услуг на обучение на платной основе по договорам об образовании по ДОПСП.

1.10. Не позднее, чем за месяц до начала приема документов, ГАУ ДО СО СШОР по самбо и дзюдо имени Александра Козлова на своем информационном стенде и официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» размещает следующие локальные нормативные акты и информацию:

- копию устава ГАУ ДО СО СШОР по самбо и дзюдо имени Александра Козлова;
- копию лицензии на осуществление образовательной деятельности;
- документы, регламентирующие организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся;
- условия работы приемной и апелляционной комиссиях;
- контактные данные приемной комиссии (номер телефона адрес электронной почты);

- количество бюджетных мест в соответствующем году по ДОПСП, а также количество вакантных мест для приема поступающих (при наличии);

- сроки приема документов для обучения по дополнительным образовательным программам спортивной подготовки в соответствующем году;

- сроки и место проведения индивидуального отбора поступающих;

- формы индивидуального отбора поступающих;

нормативы общей физической и специальной физической подготовки для зачисления на обучение по каждой дополнительной образовательной программе спортивной подготовки;

систему оценок (отметок, баллов, показателей в единицах измерения), применяемую при проведении индивидуального отбора поступающих;

правила подачи и рассмотрения апелляций по процедуре и (или) результатам индивидуального отбора поступающих;

сроки зачисления поступающих в ГАУ ДО СО СШОР по самбо и дзюдо имени Александра Козлова;

образец заявления о приеме на обучение по ДОПСП (далее – заявление).

1.11. Приемная комиссия ГАУ ДО СО СШОР по самбо и дзюдо имени Александра Козлова обеспечивает функционирование специальных телефонных линий, а также раздела сайта ГАУ ДО СО СШОР по самбо и дзюдо имени Александра Козлова для оперативных ответов на обращения, связанные с приемом поступающих.

2. Порядок приема на обучение по дополнительным образовательным программам спортивной подготовки

2.1. ГАУ ДО СО СШОР по самбо и дзюдо имени Александра Козлова осуществляет прием поступающих на ДОПСП:

дополнительная образовательная программа спортивной подготовки по виду спорта «дзюдо»;

дополнительная образовательная программа спортивной подготовки по виду спорта «самбо».

Требованиями к результатам прохождения дополнительных образовательных программ спортивной подготовки предусмотрено выполнение спортивных разрядов. Спортивные разряды присваиваются только гражданам Российской Федерации в соответствии с требованиями, нормами и условиями их выполнения, установленных Единой всероссийской спортивной классификацией.

2.2. Организация приема и зачисления поступающих, а также их индивидуальный отбор осуществляются приемной комиссией ГАУ ДО СО СШОР по самбо и дзюдо имени Александра Козлова.

ГАУ ДО СО СШОР по самбо и дзюдо имени Александра Козлова самостоятельно устанавливает сроки приема документов в соответствующем году, не позднее чем за месяц до проведения индивидуального отбора поступающих.

2.3. Исчерпывающий перечень документов, необходимых для зачисления в ГАУ ДО СО СШОР по самбо и дзюдо имени Александра Козлова:

1) заявление о зачислении от поступающего, достигшего возраста 14 лет или родителей (законных представителей несовершеннолетнего поступающего) установленной формы.

В заявлении указываются следующие сведения:

а) наименование дополнительной образовательной программы спортивной подготовки, на которую планируется поступление;

б) фамилия, имя и отчество (при наличии) поступающего;

в) дата и место рождения поступающего;

г) фамилия, имя и отчество (при наличии) родителей (законных представителей) несовершеннолетнего поступающего;

д) номера телефонов поступающего или родителей (законных представителей) несовершеннолетнего поступающего (при наличии);

е) адрес места жительства, места пребывания или места фактического проживания;

ж) согласие поступающего или его родителей (законных представителей) на обработку персональных данных;

з) сведения о принадлежности несовершеннолетнего поступающего к лицам, которым представлено преимущественное право зачисления.

Форма заявления размещается на информационном стенде в спортивных сооружениях и (или) на официальном сайте Учреждения в сети «Интернет» (Приложение № 1 к настоящему Положению);

2) медицинское заключение о допуске к участию в физкультурных и спортивных мероприятиях (тренировочных мероприятиях и спортивных соревнованиях), мероприятиях по оценке выполнения нормативных испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «ГТО» (Готов к труду и обороне)», подтверждающего отсутствие у поступающего противопоказаний для освоения соответствующей программы (Приложение № 2 к настоящему Приложению);

3) копии документы, удостоверяющие личность поступающего (свидетельство о рождении и паспорт при достижении 14 лет);

4) копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя несовершеннолетнего поступающего);

5) фотографий поступающего (2 штуки), идентичные и соответствующие возрасту в черно-белом или цветном исполнении размером 35x45 мм с четким изображением лица в анфас без головного убора;

6) документы о присвоении спортивного разряда (звания) (при поступлении на обучение на учебно-тренировочный этап (этап спортивной специализации), этап совершенствования спортивного мастерства и этап высшего спортивного мастерства (при наличии));

7) зачетная классификационная книжка (при наличии);

8) справка об обучении по ДОПСП в иной организации, реализующей ДОПСП, либо документ о прохождении спортивной подготовки в иной организации, входящей в систему спортивной подготовки (при наличии);

9) согласие на обработку персональных данных совершеннолетнего поступающего или родителей (законных представителей) несовершеннолетнего поступающего;

10) справка, выданная в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 9 октября 2024 года № 1354 «О порядке установления факта участия граждан Российской Федерации в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области» (далее соответственно - справка участника специальной военной операции, постановление № 1354), или сведения, предоставляемые в соответствии с постановлением № 1354 (далее - сведения об участии в специальной военной операции) (в случае указания в заявлении

сведений в соответствии с подпунктом «з» подпункта 2.3. раздела 2 настоящего положения). Статус детей участников специальной военной операции, погибших или получивших увечье (ранение, травму, контузию) либо заболевание при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей) в ходе специальной военной операции, подтверждается справкой, выданной федеральным органом исполнительной власти (федеральным государственным органом), который выдал справку участника специальной военной операции или предоставил сведения об участии в специальной военной операции (в соответствии с пунктом 3 Постановления № 1354).

2.4. Заявление и документы, указанные в пункте 2.3 настоящего Порядка, подаются одним из следующих способов:

лично в ГАУ ДО СО СШОР по самбо и дзюдо имени Александра Козлова;

через операторов почтовой связи общего пользования заказным письмом с уведомлением о вручении;

в электронной форме (документ на бумажном носителе, преобразованный в электронную форму путем сканирования или фотографирования с обеспечением машиночитаемого распознавания его реквизитов) посредством электронной почты или электронной информационной системы, в том числе с использованием функционала сайта ГАУ ДО СО СШОР по самбо и дзюдо имени Александра Козлова, или иным способом с использованием информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». При подаче заявления в электронной форме пакет оригиналов документов предоставляются в ГАУ ДО СО СШОР по самбо и дзюдо имени Александра Козлова в течение 5 (пяти) рабочих дней со дня подачи электронного заявления;

в электронном виде с использованием Единого портала. Получение услуги в электронном виде доступно заявителям (представителям заявителя), зарегистрированным на Едином портале, имеющим учетную запись со статусом «Подтвержденная».

В случае подачи заявления посредством Единого портала поступающие, успешно прошедшие индивидуальный отбор и рекомендованные к зачислению, обязаны в течение 7 (семи) рабочих дней с даты публикации о рекомендации к зачислению на обучение в виде электронной записи в Личном кабинете заявителя на Едином портале предоставить в приемную комиссию оригиналы документов в соответствии с перечнем, указанным в пункте 2.3 настоящего Порядка.

2.5. Регистрация заявления и прилагаемых к нему документов осуществляется в день их приема.

2.6. Регистрация заявления и прилагаемых к нему документов, поступивших в выходной, нерабочий праздничный день или после 16.00 рабочего дня, осуществляется на следующий рабочий день.

Заявления и прилагаемые к нему документы, поступившие в приемную комиссию после окончания, установленного ГАУ ДО СО СШОР по самбо и дзюдо имени Александра Козлова срока приема документов, не регистрируются и не рассматриваются.

Очередность рассмотрения заявлений и документов, указанных в пункте 2.3 настоящего Порядка, осуществляется в порядке их поступления.

2.7. ГАУ ДО СО СШОР по самбо и дзюдо имени Александра Козлова осуществляет проверку достоверности сведений, указанных в заявлении, и соответствия действительности поданных электронных образов документов. При проведении указанной проверки Учреждение вправе обращаться к соответствующим государственным информационным системам, в государственные (муниципальные) органы и организации.

ГАУ ДО СО СШОР по самбо и дзюдо имени Александра Козлова осуществляет обработку полученных в связи с приемом на обучение по ДОПСП персональных данных поступающих в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации в области защиты персональных данных.

2.8. После проверки данных и регистрации заявления в течении 25 (двадцати пяти) рабочих дней поступающему назначается место и время проведения индивидуального отбора. Уведомление о дате, месте, времени проведения индивидуального отбора и спортивной экипировке необходимой для прохождения индивидуального тестирования направляется на адрес электронной почты, указанной в заявлении.

В случае подачи заявления в электронном виде посредством Единого портала заявитель информируется через личный кабинет на Едином портале о времени, месте, спортивной экипировке необходимой для прохождения индивидуального тестирования, а также о перечне оригиналов документов, которые необходимо принести для прохождения индивидуального тестирования в соответствии с графиком проведения индивидуального отбора.

2.9. На каждого поступающего заводится личное дело, в котором хранятся все сданные документы. Личные дела поступающих хранятся в Учреждении не менее трех месяцев с начала объявления приема в ГАУ ДО СО СШОР по самбо и дзюдо имени Александра Козлова.

3. Основания для отказа в приеме заявления, документов и материалов, необходимых для зачисления

3.1. Основанием для отказа в приеме документов для зачисления в ГАУ ДО СО СШОР по самбо и дзюдо имени Александра Козлова является:

наличие медицинских противопоказаний;

поступающий не достиг необходимого возраста или возраст превышает верхний предел для зачисления на соответствующие ДОПСП по избранному виду спорта;

документы поданы в сроки, отличные от сроков приема заявлений;

документы поданы в не приемное время или не приемные дни;

в предоставленных документах содержатся подчистки, приписки, зачеркнутые слова, исправления, а также серьезные повреждения, которые не позволяют однозначно истолковать содержание документа;

документы предоставлены не в полном объеме;

сведения, указанные в подлинниках документов, не соответствуют сведениям, указанным в заявлении;

документы предоставлены лицом, не являющимся родителем (законным представителем) несовершеннолетнего поступающего или самим поступающим;

не предоставлены фотографии поступающего или фотографии не соответствуют требованиям установленным пунктом 2.3;

уровень спортивной квалификации поступающего не соответствует требованиям к заявленному этапу спортивной подготовки.

3.2. При подаче заявления через Единый портал:

электронные файлы содержат серьезные повреждения, которые не позволяют однозначно истолковать содержание документа;

отсутствует печать на документах и (или) не поддается прочтению отиск печати;

документы, представленные поступающим, родителем (законным представителем) несовершеннолетнего, недействительны;

не представлены подлинники документов в течении 7 (семи) рабочих дней.

4. Организация индивидуального отбора

4.1. Индивидуальный отбор поступающих в ГАУ ДО СО СШОР по самбо и дзюдо имени Александра Козлова проводит приемная комиссия.

4.2. ГАУ ДО СО СШОР по самбо и дзюдо имени Александра Козлова самостоятельно устанавливает сроки проведения индивидуального отбора поступающих в соответствующем году.

Сроки проведения индивидуального отбора в соответствующем году устанавливаются приказом директора ГАУ ДО СО СШОР по самбо и дзюдо имени Александра Козлова.

К участию в индивидуальном отборе допускаются поступающие, заявления и документы, которых были зарегистрированы и приняты ГАУ ДО СО СШОР по самбо и дзюдо имени Александра Козлова.

4.3. Индивидуальный отбор поступающих проводится в формах, предусмотренных ГАУ ДО СО СШОР по самбо и дзюдо имени Александра Козлова, с целью зачисления лиц, обладающих физическими, психологическими способностями и (или) двигательными умениями, необходимыми для освоения соответствующей ДОПСП.

4.4. При проведении вступительных (индивидуальных) испытаний ГАУ ДО СО СШОР по самбо и дзюдо имени Александра Козлова обеспечивает присутствие медицинского работника на месте их проведения.

4.5. Для прохождения индивидуального отбора поступающие должны явиться в указанные в уведомлении дату, время и место проведения индивидуального отбор, иметь с собой чистую спортивную форму, спортивную обувь, а также индивидуальную бутылку с питьевой негазированной водой.

4.6. Во время проведения индивидуального отбора присутствие сопровождающих лиц, поступающих допускается только с письменного разрешения руководителя ГАУ ДО СО СШОР по самбо и дзюдо имени Александра Козлова.

4.7. Для зачисления на ДОПСП по видам спорта, по результатам индивидуального отбора, поступающим необходимо набрать определенное количество баллов в соответствии с критериями индивидуального отбора на соответствующий этап спортивной подготовки, иметь спортивный разряд или спортивное звание соответствующий этапу спортивной подготовки (если данное

требование предусмотрено федеральными стандартами спортивной подготовки по видам спорта).

4.8. Возраст поступающих, формы и критерии оценок (баллов, показателей в единицах измерения) индивидуального отбора для зачисления, разработаны в соответствии с федеральными стандартами спортивной подготовки по видам спорта.

4.9. Предусматривается проведение дополнительного отбора для лиц, не участвовавших в первоначальном индивидуальном отборе в установленные ГАУ ДО СО СШОР по самбо и дзюдо имени Александра Козлова сроки по уважительной причине (болезнь или иные обстоятельства, подтвержденные документально), в пределах общего срока проведения индивидуального отбора поступающих.

Уважительными причинами пропуска индивидуального отбора являются:

болезнь поступающего (подтверждается предъявлением заверенной печатью справки о болезни из медицинского учреждения, имеющего действующую лицензию на осуществление медицинской деятельности);

официальный вызов на спортивные соревнования и (или учебно-тренировочные мероприятия;

чрезвычайные обстоятельства - обстоятельства, наступление которых не могли быть предотвращены поступающим, и явившиеся причиной пропуска индивидуального отбора (форс-мажор).

4.10. Поступающие, не явившиеся на индивидуальный отбор без уважительной причины, к участию в индивидуальном отборе не допускаются и автоматически исключаются из списка поступающих в ГАУ ДО СО СШОР по самбо и дзюдо имени Александра Козлова.

4.11. В случае, если поступающий во время индивидуального отбора пожаловался на плохое самочувствие, он осматривается медицинским работником.

В случае принятия медицинским работником решения о невозможности дальнейшего прохождения поступающим вступительных (индивидуальных) испытаний поступающему предоставляется возможность их прохождения в другой день в пределах общего срока проведения индивидуального отбора поступающих.

4.12. Результаты индивидуального отбора объявляются не позднее, чем через 3 (три) рабочих дня после его проведения.

4.13. Объявление указанных результатов осуществляется путем размещения поступающим по итогам индивидуального отбора в порядке убывания, на информационных стендах и на официальном сайте ГАУ ДО СО СШОР по самбо и дзюдо имени Александра Козлова информационно-коммуникационной сети «Интернет» с учетом соблюдения законодательства Российской Федерации в области персональных данных.

В случае подачи заявлений в электронном виде посредством Единого портала результаты тестирования с рекомендациями/нерекомендациями на зачисление также направляются в виде изменения статуса записи в личный кабинет заявителя на Едином портале.

4.14. Результаты индивидуального отбора хранятся в отдельной папке.

5. Порядок зачисления поступающих в ГАУ ДО СО СШОР по самбо и дзюдо имени Александра Козлова. Завершение приема поступающих

5.1. Информация о приеме или отказе в приеме в ГАУ ДО СО СШОР по самбо и дзюдо имени Александра Козлова направляется:

в случае подачи заявления и документов лично или посредством услуг операторов почтовой связи - на адрес электронной почты, указанный в заявлении;

в случае подачи заявления и документов в электронном виде посредством Единого портала - в виде изменения статуса записи в личном кабинете заявителя на Едином портале.

5.2. Зачисление поступающих в ГАУ ДО СО СШОР по самбо и дзюдо имени Александра Козлова оформляется приказом на основании решения приемной или апелляционной комиссии по результатам рейтинга прохождения индивидуального отбора и наличия вакантных мест. Срок зачисления на ДОПСП устанавливается с 1 января соответствующего года.

В случае если поступающий ранее проходил обучение по ДОПСП в другой Организации, необходимо до момента издания приказа о зачислении представить в ГАУ ДО СО СШОР по самбо и дзюдо имени Александра Козлова приказ об отчислении из предыдущей Организации.

5.3. В целях оказания мер поддержки семьям участников специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области или вооруженной провокации на Государственной границе Российской Федерации и приграничных территориях субъектов Российской Федерации (далее - СВО) предоставляется первоочередное право зачисления на реализуемые в ГАУ ДО СО СШОР по самбо и дзюдо имени Александра Козлова дополнительные образовательные программы спортивной подготовки детям лиц, указанных в пункте 5 части 5.1 статьи 71 ФЗ № 273-ФЗ, в том числе усыновленным (удочеренным) или находящимся под опекой или попечительством в семье, включая приемную семью либо в случаях, предусмотренных законами субъектов Российской Федерации, патронатную семью.

Также первоочередное право зачисления предоставляется детям военнослужащих, сотрудников войск национальной гвардии, граждан, пребывавших в добровольческих формированиях, погибших (умерших) при выполнении задач в СВО либо позднее указанного периода, но вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных при выполнении задач в ходе проведения СВО, в том числе усыновленным (удочеренным) или находящимся под опекой или попечительством в семье, включая приемную семью либо в случаях, предусмотренных законами субъектов Российской Федерации, патронатную семью.

5.4. Приказы о зачислении размещаются на официальном сайте и на информационных стендах ГАУ ДО СО СШОР по самбо и дзюдо имени Александра Козлова не позднее, чем через 10 (десять) рабочих дней после проведения индивидуального отбора.

5.5. Формирование групп осуществляется на основании приказов о зачислении.

5.6. Поступающие, успешно прошедшие индивидуальный отбор, но не зачисленные в учреждение по итогам приема на бюджетные места, могут быть рекомендованы приемной комиссией к зачислению на освободившиеся места

бюджетные места в течение 3 (трех) месяцев с момента окончания приема, в соответствии с ранее сформированным рейтингом.

6. Дополнительный прием поступающих

6.1. При наличии мест, оставшихся вакантными после зачисления поступающих, ГАУ ДО СО СШОР по самбо и дзюдо имени Александра Козлова вправе проводить дополнительный прием поступающих в установленные ею сроки, и в соответствии с правилами основного приема.

6.2. Организация дополнительного приема, индивидуального отбора и зачисления поступающих в течение учебного года на вакантные места, осуществляется в соответствии с приказом директора ГАУ ДО СО СШОР по самбо и дзюдо имени Александра Козлова.

6.3. При зачислении на вакантные места в течение учебного года, срок предоставления услуги с момента приема документов до зачисления составляет не более одного месяца.

7. Основания для отказа в зачислении

7.1. Основанием для отказа в зачислении в ГАУ ДО СО СШОР по самбо и дзюдо имени Александра Козлова является:

отсутствие вакантных мест;

поступающий не явился для прохождения процедуры индивидуального отбора;

поступающий не набрал необходимого количества баллов по результатам индивидуального отбора;

поступающий не имеет спортивного разряда, соответствующего этапу подготовки;

не предоставление в ГАУ ДО СО СШОР по самбо и дзюдо имени Александра Козлова оригиналов документов, перечисленных в пункте 2.3 и в соответствии с пунктом 2.4 настоящего Порядка, в установленные сроки (в случае подачи заявления в электронной форме посредством электронной почты или электронной информационной системы, в том числе с использованием функционала сайта ГАУ ДО СО СШОР по самбо и дзюдо имени Александра Козлова, или в электронном виде посредством использования Единого портала);

на момент подачи заявления у поступающего имеются действующие санкции за нарушение общероссийских антидопинговых правил;

отзыв заявления по инициативе Заявителя.

8. Подача и рассмотрение апелляции

8.1. Совершеннолетние поступающие, законные представители несовершеннолетних поступающих вправе подать письменную апелляцию по процедуре проведения индивидуального отбора и (или) результатам индивидуального отбора в апелляционную комиссию не позднее следующего рабочего дня после объявления результатов индивидуального отбора посредством заявления в свободной форме с указанием причины несогласия.

С положением об апелляционной комиссии можно ознакомиться на официальном сайте ГАУ ДО СО СШОР по самбо и дзюдо имени Александра Козлова.

Апелляция рассматривается не позднее 1 (одного) рабочего дня со дня её подачи на заседании апелляционной комиссии, на которое приглашаются поступающие, либо законные представители несовершеннолетних поступающих, подавшие апелляцию.

Для рассмотрения апелляции секретарь приёмной комиссии направляет в апелляционную комиссию протоколы с результатами индивидуального отбора.

8.2. Апелляционная комиссия принимает решение о целесообразности или нецелесообразности повторного проведения индивидуального отбора в отношении поступающего.

Данное решение принимается большинством голосов членов апелляционной комиссии, участвующих в заседании, при обязательном присутствии председателя апелляционной комиссии. При равном числе голосов председатель апелляционной комиссии обладает правом решающего голоса.

8.3. Индивидуальный отбор поступающего проводится повторно в случае невозможности определения достоверности результатов индивидуального отбора, поступающего без его повторного проведения, а также в случае выявления технических неисправностей оборудования или спортивного инвентаря, использовавшегося при проведении индивидуального отбора поступающего.

Решение апелляционной комиссии оформляется протоколом, подписывается председателем и доводится до сведения, поступающего или законных представителей несовершеннолетнего поступающего, подавших апелляцию, под роспись в течение одного рабочего дня с момента принятия решения, после чего передается в приемную комиссию.

8.4. Повторное проведение индивидуального отбора поступающих проводится в течение 3 (трех) рабочих дней со дня принятия решения о целесообразности такого отбора в присутствии не менее чем двух членов апелляционной комиссии.

Результаты повторного индивидуального отбора объявляются не позднее, чем через 3 (три) рабочих дня после его проведения.

8.5. Подача апелляции по процедуре и (или) результатам проведения повторного индивидуального отбора не допускается.

9. Условия и порядок перевода обучающихся на следующий год обучения

9.1. Освоение ДОПСП сопровождается промежуточной аттестацией (далее – аттестация) обучающихся.

9.2. Обучающиеся, освоившие в полном объеме ДОПСП данного года обучения, переводятся на следующий год обучения. Основанием для перевода обучающихся являются результаты аттестации.

9.3. Перевод обучающихся на следующий год обучения осуществляется в соответствии с осваиваемой ДОПСП при условии выполнения ими требований, установленных федеральным стандартом спортивной подготовки по избранному виду спорта, а также с учетом результатов участия, обучающихся

в спортивных соревнованиях и достижения ими соответствующего уровня спортивной квалификации.

9.4. Перевод на следующий год обучения осуществляется по результатам аттестации, включающей в себя:

- наличие медицинского допуска к освоению программы;
- сдачу контрольно-переводных нормативов;
- результаты участия в спортивных соревнованиях;
- достижение соответствующего уровня спортивной квалификации.

Перевод обучающихся осуществляется в соответствии с количеством бюджетных мест, определенных государственным заданием и решением педагогического совета Учреждения.

9.5. Решение о переводе оформляется приказом директора ГАУ ДО СО СШОР по самбо и дзюдо имени Александра Козлова.

9.6. Аттестация проводится во всех учебно-тренировочных группах в соответствии с ДОПСП.

Форма, порядок и периодичность аттестации определены в Положении о текущем контроле успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся ГАУ ДО СО СШОР по самбо и дзюдо имени Александра Козлова.

Сроки проведения аттестации утверждаются приказом директора ГАУ ДО СО СШОР по самбо и дзюдо имени Александра Козлова и размещаются на сайте ГАУ ДО СО СШОР по самбо и дзюдо имени Александра Козлова за две недели до проведения аттестации.

Для организации и проведения аттестации формируются комиссии из числа тренеров-преподавателей, инструкторов-методистов, в том числе старших инструкторов-методистов, начальников отделов.

Председателем комиссии назначается заместитель директора.

Графики, форма аттестации, критерии оценивания доводятся до сведения тренеров-преподавателей, обучающихся, родителей (законных представителей) не позднее чем за 2 недели до начала аттестации.

Аттестация осуществляется на учебно-тренировочных занятиях комиссией, утвержденной приказом, без присутствия родителей (законных представителей) обучающихся.

Результаты выполнения обучающимися контрольно-переводных нормативов оформляются протоколами, которые хранятся в ГАУ ДО СО СШОР по самбо и дзюдо имени Александра Козлова и служат основанием для перевода обучающихся на последующий год обучения.

9.7. Если по каким-либо причинам обучающийся не может явиться для прохождения аттестации, родители (законные представители) обязаны уведомить тренера-преподавателя о его отсутствии в письменном виде, не позднее дня сдачи контрольно-переводных нормативов.

9.8. Обучающиеся, не явившиеся для прохождения аттестации и в письменном виде не уведомившие о причинах своего отсутствия, не переводятся на последующий год обучения и по решению педагогического совета подлежат отчислению.

Обучающиеся, не явившиеся на прохождение аттестации по уважительной причине и имеющие официальное (документальное) подтверждение, могут сдать

контрольно-переводные нормативы в специально назначенный день, определенный комиссией.

9.10. В случае невыполнения обучающимся требований к результатам прохождения ДОПСП по видам спорта применительно к этапу спортивной подготовки вследствие возникновения обстоятельств непреодолимой силы проведение аттестации продлевается на 12 месяцев со дня окончания срока действия таких обстоятельств и по решению педагогического совета Учреждения обучающимся может предоставляться возможность продолжить спортивную подготовку на том же этапе спортивной подготовки повторно, в связи с академической задолженностью, но не более одного раза на данном этапе.

9.11. В случае, если обучающийся не достиг рекомендованного возраста для перевода в учебно-тренировочную группу следующего года обучения в рамках этапа спортивной подготовки, указанным лицам предоставляется возможность продолжить обучение на том же этапе спортивной подготовке повторно, но не более одного раза на данном этапе.

10. Перевод с дополнительной образовательной программы спортивной подготовки на дополнительную общеразвивающую программу в области физической культуры и спорта (при её реализации)

10.1. В случае, если на одном из этапов спортивной подготовки (за исключением спортивно-оздоровительного этапа) результаты прохождения спортивной подготовки не соответствуют требованиям, установленным ДОПСП, обучающийся отчисляется на данном этапе спортивной подготовки.

10.2. По заявлению обучающегося или одного из родителей (законных представителей) несовершеннолетнего обучающегося, ГАУ ДО СО СШОР по самбо и дзюдо имени Александра Козлова осуществляет перевод такого обучающегося на соответствующую дополнительную общеразвивающую программу в области физической культуры и спорта (при её реализации).

11. Порядок отчисления обучающихся

11.1. Обучающийся может быть отчислен из ГАУ ДО СО СШОР по самбо и дзюдо имени Александра Козлова в следующих случаях:

на основании личного заявления совершеннолетнего обучающегося или родителей (законных представителей) несовершеннолетнего обучающегося, в том числе в случае перевода обучающегося для продолжения освоения ДОПСП в другую организацию, осуществляющую образовательную деятельность (Приложение 3);

по инициативе ГАУ ДО СО СШОР самбо и дзюдо имени Александра Козлова; в связи с завершением обучения по ДОПСП;

в связи с невыполнением требований к результатам прохождения ДОПСП по видам спорта, в том числе к участию в спортивных соревнованиях;

в случае установления нарушения порядка приема в ГАУ ДО СО СШОР по самбо и дзюдо имени Александра Козлова, повлекшего по вине обучающегося его незаконное зачисление в ГАУ ДО СО СШОР по самбо и дзюдо;

по обстоятельствам, не зависящим от воли обучающегося или родителей (законных представителей) несовершеннолетнего обучающегося и ГАУ ДО СО СШОР по самбо и дзюдо имени Александра Козлова, в том числе в случае ликвидации учреждения.

11.2. Основанием для отчисления по инициативе ГАУ ДО СО СШОР по самбо и дзюдо имени Александра Козлова является грубое нарушение обучающимся правил внутреннего распорядка, Устава ГАУ ДО СО СШОР по самбо и дзюдо имени Александра Козлова, а также иных локальных нормативных актов по вопросам организации и осуществления образовательной деятельности.

11.3. Заявление обучающегося или родителей (законных представителей) несовершеннолетнего обучающегося об отчислении обучающегося подается одним из следующих способов:

лично в учреждение;

через операторов почтовой связи общего пользования заказным письмом с уведомлением о вручении;

в электронной форме (документ на бумажном носителе, преобразованный в электронную форму путем сканирования или фотографирования с обеспечением машиночитаемого распознавания его реквизитов) посредством электронной почты ГАУ ДО СО СШОР по самбо и дзюдо имени Александра Козлова: sambo-uralmash@egov66.ru.

11.4. Отчисление может производиться в течение текущего учебно-тренировочного года.

11.5. Отчисление из ГАУ ДО СО СШОР по самбо и дзюдо имени Александра Козлова оформляется приказом.

11.6. Отчисление обучающегося, как мера дисциплинарного взыскания, осуществляется в соответствии с Порядком применения к обучающимся и снятия с обучающихся мер дисциплинарного взыскания, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 15.03.2013 № 185.

12. Заключительные положения

12.1. Настоящее Положение вступает в силу с момента утверждения приказом директора ГАУ ДО СО СШОР по самбо и дзюдо имени Александра Козлова.

12.2. Срок данного положения не ограничен. Данное положение действует до принятия положения в новой редакции.

Приложение № 1
к Положению о порядке приема, зачисления,
перевода и отчисления обучающихся
Государственного автономного учреждения
дополнительного образования Свердловской
области спортивной школы олимпийского
резерва по самбо и дзюдо
имени Александра Козлова

ОБРАЗЕЦ

заявления о приеме на обучение по дополнительной образовательной программе
спортивной подготовки для поступающих, не достигших возраста 18 лет.

Директору
ГАУ ДО СО СШОР по самбо и дзюдо
имени Александра Козлова
Е.А. Смирнягиной
от _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя,
законного представителя обучающегося)

Паспортные данные:

серия _____ № _____
выдан (кем, когда) _____

Адрес места жительства (законного
представителя): _____

Контактный телефон и адрес электронной
почты родителя (законного представителя):

Контактный телефон и адрес электронной
почты несовершеннолетнего поступающего:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя поступающего))

прошу зачислить несовершеннолетнего (юю) _____

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) несовершеннолетнего поступающего, дата и место рождения)
в ГАУ ДО СО СШОР по самбо и дзюдо имени Александра Козлова для обучения
по дополнительной образовательной программе спортивной подготовки
по виду спорта _____
на этап спортивной подготовки¹ _____

¹ НП - этап начально подготовки;

УТЭ - учебно-тренировочный этап (этап спортивной специализации);

Законные представители несовершеннолетнего поступающего:

1. _____
 (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) законного представителя)

 (контактный номер телефона)

2. _____
 (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) законного представителя)

 (контактный номер телефона)

С Уставом ГАУ ДО СО СШОР по самбо и дзюдо имени Александра Козлова, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с дополнительной образовательной программой спортивной подготовки по соответствующему виду спорта, с правилами внутреннего распорядка, правилами приема на обучение по дополнительной образовательной программе спортивной подготовки и другими нормативными локальными актами учреждения ознакомлен(а) _____ (подпись).

Я, _____ даю
 бессрочное согласие (до его отзыва мною):

на проведение процедуры индивидуального отбора поступающего;

на проведение психологического тестирования поступающего;

на использование и обработку моих персональных данных при осуществлении административных процедур в рамках предоставления услуги «Запись на обучение по дополнительной общеобразовательной программе». Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления.

Сведения о принадлежности несовершеннолетнего поступающего к лицам, которым предоставлено преимущественное право зачисления (при наличии)

- Приложение:
1. Копия свидетельства о рождении и копия паспорта поступающего (при достижении 14 лет) 1 экз.
 2. Медицинская справка 1 экз. (по форме).
 3. Две фотографии 3x4.
 4. Согласие субъекта персональных данных специальной категории 1 экз.
 5. Согласие субъекта персональных данных на обработку персональных данных, сделанных общедоступными 1 экз.
 6. Согласие субъекта персональных данных на обработку биометрических персональных данных 1 экз.
 7. Согласие субъекта персональных данных на обработку персональных данных иных категорий 1 экз.
 8. Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи 1 экз.

9. Копия паспорта родителя (законного представителя) несовершеннолетнего поступающего 1 экз.

10. Копия документа, подтверждающая принадлежности несовершеннолетнего поступающего к лицам, которым предоставлено преимущественное право зачисления (при наличии) 1 экз..

« _____ » _____ 20 _____ г

_____ (подпись)

_____ (расшифровка)

ОБРАЗЕЦ

заявления о приеме на обучение по дополнительной образовательной программе спортивной подготовке для лиц, достигших возраста 18 лет.

Директору
ГАУ ДО СО СШОР по самбо и дзюдо
имени Александра Козлова
Е.А. Смирнягиной

от _____

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) обучающегося)

_____ (дата и место рождения поступающего)

Паспортные данные:

серия _____ № _____

выдан (кем, когда) _____

Адрес места жительства: _____

Телефон: _____

Адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня в ГАУ ДО СО СШОР по самбо и дзюдо имени Александра Козлова для обучения по дополнительной образовательной программе спортивной подготовки по виду спорта _____ на этап спортивной подготовки² _____

Сведения о законных представителях поступающего:

1. _____ (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) законного представителя)

_____ (контактный номер телефона)

2. _____ (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) законного представителя)

_____ (контактный номер телефона)

С Уставом ГАУ ДО СО СШОР по самбо и дзюдо имени Александра Козлова, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с дополнительной образовательной программой спортивной подготовки по соответствующему виду спорта, с правилами внутреннего распорядка, правилами приема на обучение по дополнительной образовательной программе спортивной подготовки и другими нормативными локальными актами учреждения ознакомлен(а) _____ (подпись).

Я, _____ (указать фамилию, имя, отчество (при наличии))

² УТЭ - учебно-тренировочный этап (этап спортивной специализации);

ССМ - этап совершенствования спортивного мастерства;

ВСМ - этап высшего спортивного мастерства

даю бессрочное согласие (до его отзыва мною):
на проведение процедуры индивидуального отбора;
на проведение психологического тестирования;
на использование и обработку моих персональных данных при осуществлении административных процедур в рамках предоставления услуги «Запись на обучение по дополнительной общеобразовательной программе». Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления.

- Приложение:
1. Копия паспорта поступающего 1 экз.
 2. Медицинская справка 1 экз. (по форме).
 3. Две фотографии 3х4.
 4. Согласие субъекта персональных данных на обработку персональных данных, сделанных общедоступными 1 экз.
 5. Согласие субъекта персональных данных специальной категории 1 экз.
 6. Согласие субъекта персональных данных на обработку биометрических персональных данных 1 экз.
 7. Согласие субъекта персональных данных на обработку персональных данных иных категорий 1 экз.
 8. Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи 1 экз.

« _____ » _____ 20 _____ г

_____ (подпись)

_____ (расшифровка)

ОБРАЗЦЫ согласий (для поступления несовершеннолетнего ребенка)

Согласие субъекта персональных данных на обработку персональных данных специальной категории

Я, _____
 (далее Субъект), (Фамилия Имя Отчество Субъекта персональных данных)
 Зарегистрирован: индекс _____ страна _____, город _____, улица _____,
 _____, номер дома _____, номер корпуса _____, номер квартиры _____.
 Основной документ, удостоверяющий личность Субъекта: _____ серия _____ № _____
 (номер основного документа, удостоверяющего личность Субъекта) выдан «__» _____ 20__ г.
 _____ (сведения о
 дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе), реквизиты документа, подтверждающего
 полномочия _____ законного _____ представителя

(свидетельство о рождении)

свободно, своей волей и в своем интересе предоставляю ГАУ ДО СО СШОР по самбо и дзюдо имени Александра Козлова ведущему свою деятельность по адресу: 620105, Свердловская область, г. Екатеринбург, проспект Академика Сахарова, стр. 37 «Б», персональные данные моего ребенка на следующих условиях:

1. Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие: данные медицинских справок, выданных ребенку; данные о прохождении ребенком периодических медицинских осмотров; состояние здоровья ребенка, включая данные о медицинской группе.

2. Цель обработки персональных данных:

осуществление видов деятельности, предусмотренных учредительными документами;

заключение и исполнение договоров, соглашений;

определение возможности допуска к занятиям физической культурой и спортом в ГАУ ДО СО СШОР по самбо и дзюдо имени Александра Козлова.

3. Способ обработки персональных данных: автоматизированная и неавтоматизированная обработка.

4. Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение, (обновление, изменение), извлечение, использование, доступ, предоставление, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

5. Допускается обработка персональных данных по поручению ГАУ ДО СО ДО СШОР по самбо и дзюдо имени Александра Козлова следующими третьими лицами: МАУ «Детская городская поликлиника №13» ГЦСМ, 620100, г. Екатеринбург, ул. Буторина, 10.

6. Срок, в течение которого действует настоящее согласие: настоящее Согласие действует на все время обучения в ГАУ ДО СО СШОР по самбо и дзюдо имени Александра Козлова и в течение 25 лет после окончания ГАУ ДО СО СШОР по самбо и дзюдо имени Александра Козлова в соответствии с действующими требованиями законодательства Российской Федерации об архивной деятельности.

7. Способ отзыва настоящего согласия: настоящее Согласие отзывается путем направления Субъектом письменного заявления Оператору. В этом случае Оператор прекращает обработку персональных данных Субъекта и уничтожает их в течение 30 (тридцати) дней с момента получения Оператором заявления, если выполняются следующие условия: прошло 5 (пять) лет с момента окончания действия всех соглашений или договоров между Оператором и Субъектом, прошло 5 (пять) лет с момента подписания Субъектом настоящего Согласия, истекли сроки обработки персональных данных Субъекта, установленные федеральными законами РФ и иными нормативными актами.

Сведения о ребенке (опекаемом):

_____ (ФИО ребенка),

«__» _____ г.р., проживающий по адресу:

Документ, удостоверяющий личность _____

серия _____ номер _____,

кем выдан _____,

дата выдачи «__» _____ г.

_____ (подпись представителя Субъекта) _____ (расшифровка подписи)

«__» _____ 20__ г.

Согласие субъекта персональных данных на обработку персональных данных, сделанных общедоступными

Я, _____ (далее Субъект), (Фамилия Имя Отчество Субъекта персональных данных)
 Зарегистрирован: индекс _____ страна _____, город _____, улица _____,
 номер дома _____, номер корпуса _____,
 номер квартиры _____, (адрес Субъекта) Основной документ, удостоверяющий
 личность: _____ серия _____ № _____ (номер основного документа,
 удостоверяющего личность Субъекта) выдан «__» _____ 20__ г.
 _____ (сведения о
 дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе), реквизиты документа, подтверждающего
 полномочия _____ законного _____ представителя

(свидетельство о рождении)

свободно, своей волей и в своем интересе предоставляю ГАУ ДО СО СШОР по самбо и дзюдо имени Александра Козлова, ведущему свою деятельность по адресу: 620105, Свердловская область, г. Екатеринбург, проспект Академика Сахарова, стр. 37Б, персональные данные моего ребенка на следующих условиях:

1. Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие: фамилия, имя, год рождения (возраст); оценочные данные (баллы, результат, оценка); фотография (не является биометрическими ПДн), фото и видеосъемка с соревнований, мероприятий, тренировочных занятий; спортивные достижения; учебное заведение; программа обучения; группа; почетное звание; информация о проведенных соревнованиях (дата, место проведения).
2. Цель обработки персональных данных: предоставление информации о субъекте неограниченному кругу лиц (занимающимся, родителям/законным представителям занимающихся, административным и/или педагогическому, тренерскому составу ГАУ ДО СО СШОР по самбо и дзюдо имени Александра Козлова, посетителям официального сайта ГАУ ДО СО СШОР по самбо и дзюдо имени Александра Козлова, федеральному информационному ресурсу «Мой спорт» (АО «Мой спорт» 119435, город Москва, Малая Пироговская ул, д. 18 стр. 1, этаж 1 помещ./ ком. П/ 1. Реквизиты: ИНН 7813652372 КПП 770401001 ОГРН 1217800052722).
3. Способ обработки персональных данных: автоматизированная обработка.
4. Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие: сбор; запись; систематизация; накопление, хранение, уточнение, (обновление, изменение); извлечение; использование; доступ; предоставление; обезличивание; блокирование; удаление; уничтожение.
5. Срок, в течение которого действует настоящее согласие: настоящее Согласие действует все время занятий в ГАУ ДО СО СШОР по самбо и дзюдо имени Александра Козлова и в течение 25 лет после окончания ГАУ ДО СО СШОР по самбо и дзюдо имени Александра Козлова в соответствии с действующими требованиями законодательства Российской Федерации об архивной деятельности.
6. Способ отзыва настоящего согласия: настоящее Согласие отзывается путем направления Субъектом письменного заявления Оператору. В этом случае Оператор прекращает обработку персональных данных Субъекта и уничтожает их в течение 30 (тридцати) дней с момента получения Оператором заявления, если выполняются следующие условия: прошло 5 (пять) лет с момента окончания действия всех соглашений или договоров между Оператором и Субъектом, прошло 5 (пять) лет с момента подписания Субъектом настоящего Согласия, истекли сроки обработки персональных данных Субъекта, установленные федеральными законами Российской Федерации и иными нормативными актами.

Сведения о ребенке (опекаемом):

_____ (ФИО ребенка),

«__» _____ г.р., проживающий по адресу:

Документ, удостоверяющий личность _____

серия _____ номер _____,

кем выдан _____,

дата выдачи «__» _____ г.

_____ (подпись представителя Субъекта) _____ (расшифровка подписи)

«__» _____ 20__ г.

Согласие субъекта персональных данных на обработку биометрических персональных данных

Я, _____
 (далее Субъект), (Фамилия Имя Отчество Субъекта персональных данных)
 Зарегистрирован: индекс _____ страна _____, город _____, улица _____,
 номер дома _____, номер корпуса _____,
 номер квартиры _____, (адрес Субъекта) Основной документ, удостоверяющий
 личность: _____ серия _____ № _____ (номер основного документа,
 удостоверяющего личность Субъекта) выдан «__» _____ 20__ г.
 _____ (сведения о
 дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе), реквизиты документа, подтверждающего
 полномочия _____ законного _____ представителя

(свидетельство о рождении)

свободно, своей волей и в своем интересе предоставляю ГАУ ДО СО СШОР по самбо и дзюдо имени Александра Козлова ведущему свою деятельность по адресу: 620105, Свердловская область, г. Екатеринбург, проспект Академика Сахарова, стр. 37Б, персональные данные моего ребенка на следующих условиях:

1. Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие: фотография (является бумажными носителями биометрических ПДн).
2. Цель обработки персональных данных: обеспечение сохранности имущества ГАУ ДО СО СШОР по самбо и дзюдо имени Александра Козлова и личной безопасности занимающихся; обеспечение пропускного режима.
3. Способ обработки персональных данных: автоматизированная обработка.
4. Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие: сбор; запись; систематизация; накопление, хранение, уточнение, (обновление, изменение); извлечение; использование; доступ; предоставление; обезличивание; блокирование; удаление; уничтожение.
5. Срок, в течение которого действует настоящее согласие: настоящее Согласие действует на все время занятий в ГАУ ДО СО СШОР по самбо и дзюдо имени Александра Козлова и в течение 25 лет после окончания ГАУ ДО СО СШОР по самбо и дзюдо имени Александра Козлова в соответствии с действующими требованиями законодательства Российской Федерации об архивной деятельности.
6. Способ отзыва настоящего согласия: настоящее Согласие отзывается путем направления Субъектом письменного заявления Оператору. В этом случае Оператор прекращает обработку персональных данных Субъекта и уничтожает их в течение 30 (тридцати) дней с момента получения Оператором заявления, если выполняются следующие условия: прошло 5 (пять) лет с момента окончания действия всех соглашений или договоров между Оператором и Субъектом, прошло 5 (пять) лет с момента подписания Субъектом настоящего Согласия, истекли сроки обработки персональных данных Субъекта, установленные федеральными законами РФ и иными нормативными актами.

Сведения о ребенке (опекаемом):

_____ (ФИО ребенка),

«__» _____ г.р., проживающий по адресу:

Документ, удостоверяющий личность _____
 серия _____ номер _____,
 кем выдан _____,
 дата выдачи «__» _____ г.
 _____ (подпись представителя Субъекта) _____ (расшифровка подписи)
 «__» _____ 20__ г.

Согласие субъекта персональных данных на обработку персональных данных иных категорий

Я, _____
 (далее Субъект), (Фамилия Имя Отчество Субъекта персональных данных)
 Зарегистрирован: индекс _____ страна _____, город _____, улица _____, номер дома _____ номер корпуса _____ номер квартиры _____,
 (адрес Субъекта).

Основной документ, удостоверяющий личность Субъекта: _____
 серия _____ № _____ выдан «__» _____ 20__ г.

Кем выдан: _____.

Реквизиты документа, подтверждающего полномочия законного представителя: _____

(свидетельство о рождении)

свободно, своей волей и в своем интересе предоставляю ГАУ ДО СО СШОР по самбо и дзюдо имени Александра Козлова, ведущему свою деятельность по адресу: 620105, Свердловская область, г. Екатеринбург, проспект Академика Сахарова, стр. 37Б, мои персональные данные и персональные данные моего ребенка на следующих условиях:

1. Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

- сведения о ребенке: фамилия, имя, отчество, год рождения; месяц рождения, дата рождения, место рождения; адрес, социальное положение, данные документов: данные паспорта РФ (при наличии), свидетельства о рождении, информация о командировках, номер мобильного телефона, адрес личной электронной почты, пол, фотография (не является биометрическими ПДн), сведения о наградах (грамотах, медалях, орденах, поощрениях, званиях), образование, место учебы, дата поступления в ГАУ ДО СО СШОР по самбо и дзюдо имени Александра Козлова, номер и дата приказа о зачислении; дата выбытия из ГАУ ДО СО СШОР по самбо и дзюдо имени Александра Козлова номер и дата приказа об отчислении, сведения об успеваемости (баллы, результаты, оценки), перечень освоенных, осваиваемых программ, состояние физической подготовленности, расписание занятий, фамилии, имена, отчества тренеров-преподавателей, тренеров ведущих обучение; спортивные результаты и достижения;

- сведения о родителе/законном представителе: фамилия, имя, отчество, адрес; данные документа, удостоверяющего личность, номера контактных телефонов, место работы, занимаемая должность.

2. Цель обработки персональных данных: осуществление видов деятельности, предусмотренных учредительными документами; осуществление связи с субъектом; составление справок, отчетов; организация командировок (бронирование билетов, гостиниц и т.д.); ведение личных дел, занимающихся; обеспечение сохранности имущества ГАУ ДО СО СШОР по самбо и дзюдо имени Александра Козлова и личной безопасности занимающихся. Федеральному информационному ресурсу «Мой спорт» (АО «Мой спорт» 119435, город Москва, Малая Пироговская ул, д. 18 стр. 1, этаж 1 помещ./ ком. II/ 1. Реквизиты: ИНН 7813652372 КПП 770401001 ОГРН 1217800052722.

3. Способ обработки персональных данных: автоматизированная и неавтоматизированная обработка.

4. Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие: сбор, запись, систематизация; накопление, хранение, уточнение, (обновление, изменение), извлечение, использование, доступ, предоставление, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

5. Срок, в течение которого действует настоящее согласие: настоящее Согласие действует на все время занятий в ГАУ ДО СО СШОР по самбо и дзюдо имени Александра Козлова и в течение 25 лет после окончания ГАУ ДО СО СШОР по самбо и дзюдо имени Александра Козлова в соответствии с действующими требованиями законодательства Российской Федерации об архивной деятельности.

6. Способ отзыва настоящего согласия: настоящее Согласие отзывается путем направления Субъектом письменного заявления Оператору. В этом случае Оператор прекращает обработку персональных данных Субъекта и уничтожает их в течение 30 (тридцати) дней с момента получения Оператором заявления, если выполняются следующие условия: прошло 5 (пять) лет с момента

окончания действия всех соглашений или договоров между Оператором и Субъектом, прошло 5 (пять) лет с момента подписания Субъектом настоящего Согласия, истекли сроки обработки персональных данных Субъекта, установленные федеральными законами РФ и иными нормативными актами.

Сведения о ребенке (опекаемом):

_____ (ФИО ребенка),
« ____ » _____ г.р., проживающий по адресу:

Документ, удостоверяющий личность _____
серия _____ номер _____,
кем выдан _____,
дата выдачи « ____ » _____ 20 ____ г.
_____ (подпись представителя Субъекта) _____ (расшифровка подписи)
« ____ » _____ 20 ____ г.

Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи

Я, _____
(Ф.И.О. гражданина либо законного представителя)

Дата рождения « _____ » _____ г. р.,

Зарегистрированный по адресу:

_____,
(адрес места жительства гражданина либо законного представителя)

законный представитель _____
(Ф.И.О. обучающегося)

дата рождения обучающегося « _____ » _____.

даю информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.04.2012 № 390н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 мая 2012 года № 24082) (далее - Перечень), для получения первичной медико-санитарной помощи лицом, законным представителем которого я являюсь, в медицинском отделении государственного автономного учреждения дополнительного образования Свердловской области спортивная школа олимпийского резерва по самбо и дзюдо имени Александра Козлова Медицинским работником

(должность, Ф.И.О. медицинского работника)

в доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи.

Мне разъяснено, что я имею право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень, или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2012, № 26, ст. 3442, 3446).

Сведения о выбранных мною лицах, которым в соответствии с пунктом 5 части 5 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» может быть передана информация о состоянии здоровья лица, законным представителем которого я являюсь

(Ф.И.О. гражданина, контактный телефон)

(подпись)

(Ф.И.О. гражданина или законного представителя гражданина).

(подпись)

(Ф.И.О. медицинского работника).

« _____ » _____ г.

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23.04.2012 № 390н «Об утверждении Перечня определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи».

В соответствии со статьей 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724) приказываю: Утвердить Перечень определенных

видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, согласно приложению. Министр Т.А. Голикова Зарегистрировано в Минюсте Российской Федерации 05 мая 2012 года. Регистрационный № 24082 Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи:

1. Опрос, в том числе выявление жалоб, сбор анамнеза.
2. Осмотр, в том числе пальпация, перкуссия, аускультация, риноскопия, фарингоскопия, непрямая ларингоскопия, вагинальное исследование (для женщин), ректальное исследование.
3. Антропометрические исследования.
4. Термометрия.
5. Тонометрия.
6. Неинвазивные исследования органа зрения и зрительных функций.
7. Неинвазивные исследования органа слуха и слуховых функций.
8. Исследование функций нервной системы (чувствительной и двигательной сферы).
9. Лабораторные методы обследования, в том числе клинические, биохимические, бактериологические, вирусологические, иммунологические.
10. Функциональные методы обследования, в том числе электрокардиография, суточное мониторирование артериального давления, суточное мониторирование электрокардиограммы, спирография, пневмотахометрия, пикфлоуметрия, ээнцефалография, электроэнцефалография, кардиотокография (для беременных).
11. Рентгенологические методы обследования, в том числе флюорография (для лиц старше 15 лет) и рентгенография, ультразвуковые исследования, доплерографические исследования.
12. Введение лекарственных препаратов по назначению врача, в том числе внутримышечно, внутривенно, подкожно, внутрикожно.
13. Медицинский массаж.
14. Лечебная физкультура.

ОБРАЗЦЫ согласий (для совершеннолетних поступающих)

Согласие субъекта персональных данных на обработку персональных данных специальной категории

Я, _____
 (далее Субъект), (Фамилия Имя Отчество Субъекта персональных данных)
 Зарегистрирован: индекс _____ страна _____, город _____, улица _____,
 номер дома _____, номер корпуса _____,
 номер квартиры _____, (адрес Субъекта) Основной документ, удостоверяющий
 личность: _____ серия _____ № _____ (номер основного документа,
 удостоверяющего личность Субъекта) выдан «__» _____ 20__ г.
 _____ (сведения
 о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе) реквизиты документа, подтверждающего
 полномочия законного представителя _____

свободно, своей волей и в своем интересе предоставляю ГАУ ДО СО СШОР по самбо и дзюдо имени Александра Козлова ведущему свою деятельность по адресу: 620105, Свердловская область, г. Екатеринбург, проспект. Академика Сахарова, стр. 37 «Б», мои персональные данные на следующих условиях:

1. Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие: данные медицинских справок, данные о прохождении периодических медицинских осмотров; состояние здоровья, включая данные о медицинской группе.

2. Цель обработки персональных данных:

осуществление видов деятельности, предусмотренных учредительными документами;

заключение и исполнение договоров, соглашений;

определение возможности допуска к занятиям физической культурой и спортом в ГАУ ДО СО СШОР по самбо и дзюдо имени Александра Козлова.

3. Способ обработки персональных данных: автоматизированная и неавтоматизированная обработка.

4. Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение, (обновление, изменение), извлечение, использование, доступ, предоставление, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

5. Допускается обработка персональных данных по поручению ГАУ ДО СО ДО СШОР по самбо и дзюдо имени Александра Козлова следующими третьими лицами: МАУ «Детская городская поликлиника № 13» ГЦСМ, 620100, г. Екатеринбург, ул. Буторина, 10, ГАУЗ СО «Многопрофильный клинический медицинский центр «Бонум», г. Екатеринбург, ул. Краснокамская, 36.

6. Срок, в течение которого действует настоящее согласие: настоящее Согласие действует на все время обучения в ГАУ ДО СО СШОР по самбо и дзюдо имени Александра Козлова и в течение 25 лет после окончания ГАУ ДО СО СШОР по самбо и дзюдо имени Александра Козлова в соответствии с действующими требованиями законодательства Российской Федерации об архивной деятельности.

7. Способ отзыва настоящего согласия: настоящее Согласие отзывается путем направления Субъектом письменного заявления Оператору. В этом случае Оператор прекращает обработку персональных данных Субъекта и уничтожает их в течение 30 (тридцати) дней с момента получения Оператором заявления, если выполняются следующие условия: прошло 5 (пять) лет с момента окончания действия всех соглашений или договоров между Оператором и Субъектом, прошло 5 (пять) лет с момента подписания Субъектом настоящего Согласия, истекли сроки обработки персональных данных Субъекта, установленные федеральными законами РФ и иными нормативными актами.

_____ (подпись Субъекта) _____ (расшифровка подписи)
 «__» _____ 20__ г.

Согласие субъекта персональных данных на обработку персональных данных, сделанных общедоступными

Я, _____
 (далее Субъект), (Фамилия Имя Отчество Субъекта персональных данных) Зарегистрирован:
 индекс _____, страна _____, город _____, улица
 _____, номер дома _____, номер корпуса _____, номер квартиры
 _____, (адрес Субъекта) Основной документ, удостоверяющий личность: _____ серия
 № _____ (номер основного документа, удостоверяющего личность Субъекта)
 выдан «__» _____ 20__ г. _____
 (сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе), реквизиты документа,
 подтверждающего полномочия законного представителя _____

свободно, своей волей и в своем интересе предоставляю ГАУ ДО СО СШОР по самбо и дзюдо имени Александра Козлова, ведущему свою деятельность по адресу: 620105, Свердловская область, г. Екатеринбург, проспект Академика Сахарова, стр. 37Б, мои персональные данные на следующих условиях:

1. Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие: фамилия, имя, год рождения (возраст); оценочные данные (баллы, результат, оценка); фотография (не является биометрическими ПДн), фото и видеосъемка с соревнований, мероприятий, тренировочных занятий; спортивные достижения; учебное заведение; программа обучения; группа; почетное звание; информация о проведенных соревнованиях (дата, место проведения).
2. Цель обработки персональных данных: предоставление информации о субъекте неограниченному кругу лиц (занимающимся, родителям/законным представителям занимающихся, административным/педагогическому, тренерскому составу ГАУ ДО СО СШОР по самбо и дзюдо имени Александра Козлова, посетителям официального сайта ГАУ ДО СО СШОР по самбо и дзюдо имени Александра Козлова, Федеральному информационному ресурсу «Мой спорт» (АО «Мой спорт» 119435, город Москва, Малая Пироговская ул, д. 18 стр. 1, этаж 1 помещ./ ком. II/ 1. Реквизиты: ИНН 7813652372 КПП 770401001 ОГРН 1217800052722).
3. Способ обработки персональных данных: автоматизированная обработка.
4. Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие: сбор; запись; систематизация; накопление, хранение, уточнение, (обновление, изменение); извлечение; использование; доступ; предоставление; обезличивание; блокирование; удаление; уничтожение.
5. Срок, в течение которого действует настоящее согласие: настоящее Согласие действует все время занятий в ГАУ ДО СО СШОР по самбо и дзюдо имени Александра Козлова и в течение 25 лет после окончания ГАУ ДО СО СШОР по самбо и дзюдо имени Александра Козлова в соответствии с действующими требованиями законодательства Российской Федерации об архивной деятельности.
6. Способ отзыва настоящего согласия: настоящее Согласие отзывается путем направления Субъектом письменного заявления Оператору. В этом случае Оператор прекращает обработку персональных данных Субъекта и уничтожает их в течение 30 (тридцати) дней с момента получения Оператором заявления, если выполняются следующие условия: прошло 5 (пять) лет с момента окончания действия всех соглашений или договоров между Оператором и Субъектом, прошло 5 (пять) лет с момента подписания Субъектом настоящего Согласия, истекли сроки обработки персональных данных Субъекта, установленные федеральными законами Российской Федерации и иными нормативными актами.

_____ (подпись представителя Субъекта) _____ (расшифровка подписи)
 «__» _____ 20__ г.

Согласие субъекта персональных данных на обработку биометрических персональных данных

Я, _____
 (далее Субъект), (Фамилия Имя Отчество Субъекта персональных данных) Зарегистрирован:
 индекс _____, страна _____, город _____, улица _____,
 _____, номер дома _____, номер корпуса _____, номер квартиры _____,
 (адрес Субъекта) Основной документ, удостоверяющий личность: _____ серия _____
 № _____ (номер основного документа, удостоверяющего личность Субъекта)
 выдан « ____ » _____ 20 ____ г. _____

_____ (сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе) реквизиты документа, подтверждающего полномочия законного представителя _____

свободно, своей волей и в своем интересе предоставляю ГАУ ДО СО СШОР по самбо и дзюдо имени Александра Козлова ведущему свою деятельность по адресу: 620105, Свердловская область, г. Екатеринбург, проспект Академика Сахарова, стр. 37Б, мои персональные данные на следующих условиях:

1. Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие: фотография (является бумажными носителями биометрических ПДн).
2. Цель обработки персональных данных: обеспечение сохранности имущества ГАУ ДО СО СШОР по самбо и дзюдо имени Александра Козлова и личной безопасности занимающихся; обеспечение пропускного режима.
3. Способ обработки персональных данных: автоматизированная обработка.
4. Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие: сбор; запись; систематизация; накопление, хранение, уточнение, (обновление, изменение); извлечение; использование; доступ; предоставление; обезличивание; блокирование; удаление; уничтожение.
5. Срок, в течение которого действует настоящее согласие: настоящее Согласие действует на все время занятий в ГАУ ДО СО СШОР по самбо и дзюдо имени Александра Козлова и в течение 25 лет после окончания ГАУ ДО СО СШОР по самбо и дзюдо имени Александра Козлова в соответствии с действующими требованиями законодательства Российской Федерации об архивной деятельности.
6. Способ отзыва настоящего согласия: настоящее Согласие отзывается путем направления Субъектом письменного заявления Оператору. В этом случае Оператор прекращает обработку персональных данных Субъекта и уничтожает их в течение 30 (тридцати) дней с момента получения Оператором заявления, если выполняются следующие условия: прошло 5 (пять) лет с момента окончания действия всех соглашений или договоров между Оператором и Субъектом, прошло 5 (пять) лет с момента подписания Субъектом настоящего Согласия, истекли сроки обработки персональных данных Субъекта, установленные федеральными законами Российской Федерации и иными нормативными актами.

_____ (подпись представителя Субъекта) _____ (расшифровка подписи)
 « ____ » _____ 20 ____ г.

Согласие субъекта персональных данных на обработку персональных данных иных категорий

Я, _____
(далее Субъект), (Фамилия Имя Отчество Субъекта персональных данных) Зарегистрирован: индекс _____, страна _____, город _____, улица _____, номер дома _____, номер корпуса _____, номер квартиры _____, (адрес Субъекта).

Основной документ, удостоверяющий личность: _____ серия _____ № _____
(номер основного документа, удостоверяющего личность Субъекта)
выдан « ____ » _____ 20 ____ г. _____

(сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе) свободно, своей волей и в своем интересе предоставляю ГАУ ДО СО СШОР по самбо и дзюдо имени Александра Козлова, ведущему свою деятельность по адресу: 620105, Свердловская область, г. Екатеринбург, проспект Академика Сахарова, стр. 37Б, мои персональные данные на следующих условиях:

1. Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

- сведения: фамилия, имя, отчество, год рождения; месяц рождения, дата рождения, место рождения; адрес, социальное положение, данные документов: данные паспорта РФ (при наличии), свидетельства о рождении, информация о командировках, номер мобильного телефона, адрес личной электронной почты, пол, фотография (не является биометрическими ПДн), сведения о наградах (грамотах, медалях, орденах, поощрениях, званиях), образование, место учебы, дата поступления в ГАУ ДО СО СШОР по самбо и дзюдо имени Александра Козлова, номер и дата приказа о зачислении; дата выбытия из ГАУ ДО СО СШОР по самбо и дзюдо имени Александра Козлова номер и дата приказа об отчислении, сведения об успеваемости (баллы, результаты, оценки), перечень освоенных, осваиваемых программ, состояние физической подготовленности, расписание занятий, фамилии, имена, отчества тренеров-преподавателей, тренеров ведущих обучение; спортивные результаты и достижения;

2. Цель обработки персональных данных: осуществление видов деятельности, предусмотренных учредительными документами; осуществление связи с субъектом; составление справок, отчетов; организация командировок (бронирование билетов, гостиниц и т.д.); ведение личных дел, занимающихся; обеспечение сохранности имущества ГАУ ДО СО СШОР по самбо и дзюдо имени Александра Козлова и личной безопасности занимающихся. Федеральному информационному ресурсу «Мой спорт» (АО «Мой спорт» 119435, город Москва, Малая Пироговская ул, д. 18 стр. 1, этаж 1 помещ./ ком. II/ 1. Реквизиты: ИНН 7813652372 КПП 770401001 ОГРН 1217800052722).

3. Способ обработки персональных данных: автоматизированная и неавтоматизированная обработка.

4. Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие: сбор, запись, систематизация; накопление, хранение, уточнение, (обновление, изменение), извлечение, использование, доступ, предоставление, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

5. Срок, в течение которого действует настоящее согласие: настоящее Согласие действует на все время занятий в ГАУ ДО СО СШОР по самбо и дзюдо имени Александра Козлова и в течение 25 лет после окончания ГАУ ДО СО СШОР по самбо и дзюдо имени Александра Козлова в соответствии с действующими требованиями законодательства Российской Федерации об архивной деятельности.

6. Способ отзыва настоящего согласия: настоящее Согласие отзывается путем направления Субъектом письменного заявления Оператору. В этом случае Оператор прекращает обработку персональных данных Субъекта и уничтожает их в течение 30 (тридцати) дней с момента получения Оператором заявления, если выполняются следующие условия: прошло 5 (пять) лет с момента окончания действия всех соглашений или договоров между Оператором и Субъектом, прошло 5 (пять) лет с момента подписания Субъектом настоящего Согласия, истекли сроки обработки персональных данных Субъекта, установленные федеральными законами РФ и иными нормативными актами.

_____ (подпись представителя Субъекта) _____ (расшифровка подписи)

« ____ » _____ 20 ____ г.

Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи

Я, _____
(Ф.И.О. гражданина) « _____ » _____ г. р., Зарегистрированный по адресу:

_____,
(адрес места жительства гражданина либо законного представителя) даю информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.04.2012 № 390н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 мая 2012 года № 24082) (далее - Перечень), для получения первичной медико-санитарной помощи лицом, законным представителем которого я являюсь в медицинском отделении государственного автономного учреждения дополнительного образования Свердловской области спортивная школа олимпийского резерва по самбо и дзюдо имени Александра Козлова Медицинским работником

(должность, Ф.И.О. медицинского работника)

в доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи. Мне разъяснено, что я имею право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень, или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2012, № 26, ст. 3442, 3446).

Сведения о выбранных мною лицах, которым в соответствии с пунктом 5 части 5 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» может быть передана информация о состоянии моего здоровья

(Ф.И.О. гражданина, контактный телефон)

(подпись) _____ (Ф.И.О. гражданина или законного представителя гражданина).

(подпись) _____ (Ф.И.О. медицинского работника).

« _____ » _____ г. (дата оформления).

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.04.2012 № 390н «Об утверждении Перечня определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи».

В соответствии со статьей 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724) приказываю: Утвердить Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, согласно приложению. Министр Т.А. Голикова Зарегистрировано в Минюсте Российской Федерации 05 мая 2012 года Регистрационный № 24082 Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие

при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи:

1. Опрос, в том числе выявление жалоб, сбор анамнеза.
2. Осмотр, в том числе пальпация, перкуссия, аускультация, риноскопия, фарингоскопия, непрямая ларингоскопия, вагинальное исследование (для женщин), ректальное исследование.
3. Антропометрические исследования.
4. Термометрия.
5. Тонометрия.
6. Неинвазивные исследования органа зрения и зрительных функций.
7. Неинвазивные исследования органа слуха и слуховых функций.
8. Исследование функций нервной системы (чувствительной и двигательной сферы).
9. Лабораторные методы обследования, в том числе клинические, биохимические, бактериологические, вирусологические, иммунологические.
10. Функциональные методы обследования, в том числе электрокардиография, суточное мониторирование артериального давления, суточное мониторирование электрокардиограммы, спирография, пневмотахометрия, пикфлоуметрия, ээнцефалография, электроэнцефалография, кардиотокография (для беременных).
11. Рентгенологические методы обследования, в том числе флюорография (для лиц старше 15 лет) и рентгенография, ультразвуковые исследования, доплерографические исследования.
12. Введение лекарственных препаратов по назначению врача, в том числе внутримышечно, внутривенно, подкожно, внутрикочно.
13. Медицинский массаж.
14. Лечебная физкультура.

_____ (подпись Субъекта) _____ (расшифровка подписи)

« ____ » _____ 20__ г.

Приложение № 2
к Положению о порядке приема,
зачисления, перевода
и отчисления обучающихся
государственного автономного
учреждения дополнительного
образования Свердловской
области спортивной школы
олимпийского резерва
по самбо и дзюдо
имени Александра Козлова

ФОРМА

Название медицинской организации, штамп
Телефон, электронная почта

Медицинское заключение

о допуске к участию в физкультурных и спортивных мероприятиях (учебно-тренировочных мероприятиях и спортивных соревнованиях), мероприятиях по оценке выполнения нормативов испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса "Готов к труду и обороне" (ГТО)"

Реестровый номер заключения _____

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Дата рождения _____

Реестровый номер лица (физкультурника, спортсмена) _____

Дата выдачи, название выдавшего органа _____

Название мероприятия _____

Вид спорта (при наличии) _____

Спортивная дисциплина (при наличии) _____

Этап спортивной подготовки (при наличии) _____

По результатам медицинского осмотра, углубленного медицинского обследования

ДОПУЩЕН

комиссией (вычеркнуть лишнее)

- к учебно-тренировочным мероприятиям

- к участию в спортивных соревнованиях

- к участию в физкультурных мероприятиях

- к выполнению нормативов испытаний (тестов) комплекса ГТО

Ограничения, в том числе физических нагрузок, сроки ограничений: (ДА / НЕТ)

Описать: _____

Дата выдачи медицинского
заключения _____

Медицинское заключение действительно до (указать
дату) _____

Ответственное лицо медицинской
организации _____ / _____ /

Подпись

Фамилия,
инициалы

Печать медицинской организации