

**АДМИНИСТРАЦИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
БЕЛОГЛИНСКИЙ МУНИЦИПАЛЬНЫЙ РАЙОН
КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ**

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

От 21.05.2026

№ 285

с. Белая Глина

**О внесении изменений в постановление администрации
муниципального образования Белоглинский муниципальный район
Краснодарского края от 25 августа 2025 года № 416 «Об утверждении
административного регламента предоставления муниципальной услуги
«Запись на обучение по дополнительной общеобразовательной программе»**

В соответствии с частью 1 статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных» статьей 5 Федерального закона от 24 июня 2025 года № 156-ФЗ «О создании многофункционального сервиса обмена информацией и о внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации» п о с т а н о в л я е т:

1. Внести изменения в административный регламент предоставления муниципальной услуги «Запись на обучение по дополнительной общеобразовательной программе»:

приложение № 2 к административному регламенту изложить в новой редакции (приложение № 1);

административный регламент дополнить новым приложением № 8 (приложение № 2).

2. Отделу по взаимодействию со СМИ администрации муниципального образования (Митрова) разместить на сайте газеты «Белоглинские вести» (bgvesti.ru) и официальном сайте администрации муниципального образования Белоглинский район Краснодарского края в сети «Интернет» (www.belaya-glina.ru) настоящее постановление.

3. Постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

Глава муниципального образования
Белоглинский муниципальный район
Краснодарского края

О.В. Ефимов

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1
к постановлению администрации
муниципального образования
Белоглинский муниципальный район
Краснодарского края
от _____ 2026 № _____

«Приложение 2
к административному регламенту
предоставления муниципальной
услуги «Запись на обучение по
дополнительной общеобразовательной
программе»

форма

(наименование организации)
_____,
Ф.И.О. (наименование) заявителя, представителя заявителя)
_____,
почтовый адрес (при необходимости)
_____,
(контактный телефон)
_____,
(адрес электронной почты)

(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

(реквизиты документа, подтверждающего полномочия
представителя заявителя)

Запрос о предоставлении муниципальной услуги

Прошу предоставить муниципальную услугу «Запись на обучение по
дополнительной образовательной программе» в целях обучения

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка) - *обязательное поле*
на

(специальность, отделение) - *обязательное поле*

С уставом организации, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, дополнительными общеобразовательными программами, правилами поведения, правилами отчисления, режимом работы организации ознакомлен(а).

К запросу прилагаю:

1. _____
2. _____
3. _____

(указывается перечень документов, предоставляемых заявителем, в соответствии с пунктом 9.1 настоящего административного регламента)

Заявитель
(представитель заявителя)

Подпись Расшифровка подписи

Дата «__» _____ 20__ г. »

Исполняющий обязанности
заместителя главы
муниципального образования
Белоглинский муниципальный район
Краснодарского края
по социальным вопросам

Т.В. Сорокина

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2
к постановлению администрации
муниципального образования
Белоглинский муниципальный район
Краснодарского края
от _____ 2026 № _____

Приложение № 8
к административному регламенту
предоставления муниципальной
услуги «Запись на обучение по
дополнительной общеобразовательной
программе»

форма

**Согласие родителя
(законного представителя) на обработку персональных данных обучающегося**

Я, _____,
проживающий по адресу _____

паспорт: № _____ серия _____

выданный _____

« » _____
Настоящим даю свое согласие на обработку в (наименование ОО) _____,
расположенном по адресу: _____ персональных данных своего
(сына, дочери, подопечного, ФИО, дата рождения) _____

_____ к
которым относятся:

фамилия, имя, отчество; пол, дата рождения; тип и данные документа, удостоверяющего личность; гражданство; данные медицинской карты; данные об обучении, участии в конкурсах и олимпиадах; данные о составе семьи; адрес проживания, телефон, E-mail; паспортные данные родителей (законных представителей), должность и место работы; информация о выбранных экзаменах; информация о результатах промежуточной, итоговой аттестации; информация об отнесении участника единого государственного экзамена к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, инвалидов; информация о результатах экзаменов.

Я даю согласие на использование персональных данных своего подопечного в целях: обеспечения образовательного процесса; мониторинговых исследований; медицинского обслуживания; ведения статистики; участия в различных конкурсах, олимпиадах; размещение на сайте учреждения фотографий, отображающих проведение мероприятий учебного и воспитательного процесса, оздоровления, праздников и досуга, спортивных мероприятий.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных моего подопечного, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам – органу исполнительной власти, осуществляющему полномочия в сфере образования, администрации, медицинским учреждениям, военкомату, отделениям полиции, прокуратуры), обезличивание, блокирование, а так же осуществление любых иных действий с персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Образовательная организация гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован, что образовательная организация будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует с момента подписания и в течение всего времени договора между образовательной организацией и родителями (законными представителями) учащегося.

Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего подопечного.

Дата: _____ Подпись: _____ / _____

Исполняющий обязанности
заместителя главы
муниципального образования
Белоглинский муниципальный район
Краснодарского края
по социальным вопросам

Т.В. Сорокина