

УТВЕРЖДЕНО  
приказом директора  
МБУ ДО «Кулундинская СШ»  
от 07.04.2023 № 01-09/29-1

## **ПОЛОЖЕНИЕ** **о формировании, ведении и хранении личных дел обучающихся**

### **1.Общее положение**

1.1.Положение о формировании, ведении и хранении личных дел обучающегося (далее по тексту – положение) разработано с целью определения порядка действий всех категорий работников муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования «Кулундинская спортивная школа» (далее по тексту – Учреждение), участвующих в оформлении, ведении и хранении личных дел обучающихся.

1.2. Данное положение разработано в соответствии с Приказом Министерства просвещения РФ от 27 июля 2022 г. N 629 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам», приказом Министерства здравоохранения РФ от 23 октября 2020 г. №1144н "Об утверждении порядка организации оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом (в том числе при подготовке и проведении физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий), включая порядок медицинского осмотра лиц, желающих пройти спортивную подготовку, заниматься физической культурой и спортом в организациях и (или) выполнить нормативы испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса "Готов к труду и обороне" (ГТО)" и форм медицинских заключений о допуске к участию в физкультурных и спортивных мероприятиях" и приказом Министерства спорта РФ от 27.01.2023 г. №57 «Об утверждении порядка приема на обучение по дополнительным образовательным программам».

1.3. Личное дело обучающегося является документом и ведение его обязательно для каждого обучающегося Учреждения.

1.4. Положение и изменения к нему обсуждаются на педагогическом совете и вводятся приказом директора Учреждения.

### **2. Порядок формирования личных дел**

2.1. Личные дела обучающихся формируются при зачислении в Учреждение на дополнительные образовательные программы на основании заявления поступающих, а в случае, если они несовершеннолетние, то по письменному заявлению одного из родителей (законных представителей).

2.2. При подаче заявления о приеме в учреждение от родителей (законных представителей) или самого совершеннолетнего поступающего, представляются следующие документы:

- а) копия документа, удостоверяющего личность поступающего, или копия свидетельства о рождении;
- б) копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) несовершеннолетнего поступающего, и (или) документа, подтверждающего родство, установление опеки или попечительства;
- в) медицинское заключение о допуске к прохождению спортивной подготовки;
- г) фотографии поступающего (в количестве 2 штук, формат 3×4 см);
- д) иные документы по желанию родителей (законных представителей).

### **3. Порядок ведения и хранения личных дел обучающегося**

3.1. Учреждение вносит изменения в личные дела обучающихся по мере поступления обновленных сведений.

3.2. В состав личного дела обучающегося могут включаться следующие документы:

- заявление о приеме (приложение 1,3);
- согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) поступающего или совершеннолетнего поступающего (приложение 2,4);
- копия приказа о выполнении спортивного разряда (при наличии);
- иные документы, представленные по желанию родителями (законными представителями) и совершеннолетними поступающими.

3.3. Личные дела обучающихся хранятся в папке учебно-тренировочной группы.

3.4. Папка группы формируется в начале учебно-тренировочного года на основании приказа директора о комплектовании групп.

3.5. В состав папки учебно-тренировочной группы входят:

- список обучающихся учебно-тренировочной группы;
- личные дела обучающихся.

3.6. Ответственность за формирование, ведение и хранение личных дел обучающихся возлагается на тренера-преподавателя группы, инструктора по физкультуре.

3.7. Контроль за формированием, ведением и хранением личных дел обучающихся возлагается на заместителя директора или лицо назначенное директором.

### **4. Порядок выдачи личных дел обучающихся**

4.1. Выдача личных дел для ознакомления производится ответственным за формирование, ведение и хранение личных дел обучающихся.

4.2. Выдача личных дел осуществляется родителям (законным представителям) несовершеннолетнего обучающегося или совершеннолетнему обучающемуся только после подачи письменного заявления родителями (законными представителями) несовершеннолетнего обучающегося или совершеннолетним обучающимся на имя директора Учреждения.

4.3. Личные дела отчисленных обучающихся из Учреждения или выбывших по иным причинам хранятся в архиве Учреждения.

Образец заявления для несовершеннолетнего поступающего

Директору МБУ ДО «Кулундинская СШ»

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ф.И.О. родителя полностью  
проживающего по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

паспортные данные \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить/перевести мою(моего) дочь(сына) \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года рождения,  
проживающего по адресу \_\_\_\_\_,  
учащуюся(-егося) школы \_\_\_\_\_ класса \_\_\_\_\_, в МБУ ДО «Кулундинская  
спортивная школа» на обучение по дополнительной образовательной программе спортивной  
подготовки по виду спорта \_\_\_\_\_, тренер \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

**ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ**

Свидетельство о рождении ребенка (паспортные данные):

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ Выдан(о) \_\_\_\_\_  
Дата выдачи « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

**Родители (законные представители ребенка):**

Ф.И.О. отца \_\_\_\_\_

Место работы, занимаемая \_\_\_\_\_

должность \_\_\_\_\_ сот.тел. \_\_\_\_\_

Ф.И.О. матери \_\_\_\_\_

Место работы, занимаемая \_\_\_\_\_

должность \_\_\_\_\_ сот.тел. \_\_\_\_\_

С Уставом учреждения, СанПИН объектов спорта, внутренним распорядком занимающихся, антидопинговыми правилами и другими документами регламентирующими деятельность организации, и правами и обязанностями занимающихся **ознакомлен(а)** (копия вышеперечисленных документов размещена на стенде в МБУ ДО «Кулундинская спортивная школа» и официальном сайте в сети интернет).

Мне известно, что для зачисления моего ребенка в МБУ ДО «Кулундинская спортивная школа» необходимо представить медицинский документ установленной формы о состоянии здоровья ребенка с допуском к учебно-тренировочным занятиям данным видом спорта (**справка прилагается**). Мне так же разъяснено, что в дальнейшем для допуска к тренировкам и перевода на следующий этап спортивной подготовки обучающиеся МБУ ДО «Кулундинская спортивная школа» два раза в год проходят углубленное обследование (диспансеризацию) врачами КГБУЗ Кулундинская ЦРБ и дополнительные медицинские осмотры для допуска к соревнованиям, а так же обязательное медицинское страхование.

Я, (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_ даю согласие на диспансеризацию и дополнительные осмотры моего ребенка, индивидуальный отбор.

*Мне известно, что при осуществлении моим ребенком спортивной деятельности обязанности по страхованию его жизни и здоровья возлагается на родителей.*

К заявлению прилагаются:

1. Копия свидетельства о рождении (паспорта)
2. Медицинское заключение
3. Две фотографии формата 3x4
4. Согласие на обработку персональных данных

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ  
занимающегося и его родителей (законных представителей)**

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))  
мать, отец (подчеркнуть), другое \_\_\_\_\_

занимающегося \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество ребенка)

своей волей и в своем интересе даю муниципальному бюджетному учреждению дополнительного образования «Кулундинская спортивная школа» (юридический адрес: 658920, Алтайский край, с. Кулунда, ул. Советская, 67) далее «Учреждение», согласие на обработку:

1. Моих персональных данных:

фамилия, имя, отчество; паспортные данные; место регистрации и фактического проживания; номера телефонов (домашнего, мобильного, служебного); место работы, занимаемой должности; дополнительные данные, предоставляемые при приеме и в ходе прохождения спортивной подготовки ребенка в Учреждении.

2. Персональных данных моего ребенка (ребенка, находящегося под опекой):

фамилия, имя, отчество; дата и место рождения; сведения о близких родственниках; место регистрации и место фактического проживания; номера телефонов (домашнего, мобильного); данные свидетельства о рождении, паспортные данные; сведения о состоянии здоровья; биометрические данные (фотографические изображения); дополнительные данные, предоставляемые при приеме и в ходе прохождения спортивной подготовки в Учреждении.

Вышеуказанные данные предоставляются в целях использования Учреждением для составления списков обучающихся, формирования единого интегрированного банка данных контингента обучающихся, осуществления учебно-тренировочной и соревновательной деятельности, индивидуального учета результатов освоения программы спортивной подготовки и спортивных результатов, хранения в архивах сведений об этих результатах, предоставления мер социальной поддержки, организации проверки персональных данных и иных сведений, использования при наполнении информационного ресурса - сайта учреждения; для обработки в единой федеральной межведомственной системе учета контингента обучающихся по образовательной программе спортивной подготовки.

Даю согласие на передачу персональных данных:

в архив Учреждения и (при необходимости) в краевой архив для хранения; в страховую компанию, в обслуживающее медицинское учреждение; в единую федеральную межведомственную систему учета контингента обучающихся по программе спортивной подготовки.

Предоставляю Учреждению право осуществлять все действия (операции) с предоставляемыми персональными данными с использованием средств автоматизации и/или без использования таких средств, а именно: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу по запросу руководителя, по письменному запросу уполномоченных организаций), обезличивание, блокирование, уничтожение.

Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа. Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(а).

Данное согласие действует весь период прохождения спортивной подготовки моего ребенка в Учреждении и срок хранения в соответствии с архивным законодательством.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)

### Приложение 3

#### Образец заявления для совершеннолетнего поступающего

Директору МБУ ДО «Кулундинская СШ»

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ф.И.О. родителя полностью  
проживающего по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

паспортные данные \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить/перевести меня \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года рождения,  
проживающего по адресу \_\_\_\_\_,  
учащуюся(-егося) школы \_\_\_\_\_ класса \_\_\_\_\_, в МБУ ДО «Кулундинская СШ» на  
обучение по дополнительной образовательной программе спортивной подготовки по виду спорта  
\_\_\_\_\_, тренер \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

#### ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ

Паспортные данные

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ Выдан(о) \_\_\_\_\_ Дата выдачи « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Телефон: \_\_\_\_\_

С Уставом учреждения, СанПИН объектов спорта, внутренним распорядком занимающихся, антидопинговыми правилами и другими документами регламентирующими деятельность организации, и правами и обязанностями занимающихся **ознакомлен(а)** (копия вышеперечисленных документов размещена на стенде в МБУ ДО «Кулундинская СШ» и официальном сайте в сети интернет).

Мне известно, что для зачисления меня в МБУ ДО «Кулундинская СШ» необходимо представить медицинский документ установленной формы о состоянии здоровья с допуском к учебно-тренировочным занятиям данным видом спорта (**справка прилагается**). Мне так же разъяснено, что в дальнейшем для допуска к тренировкам и перевода на следующий этап спортивной подготовки обучающиеся МБУ ДО «Кулундинская СШ» два раза в год проходят углубленное обследование (диспансеризацию) врачами КГБУЗ Кулундинская ЦРБ и дополнительные медицинские осмотры для допуска к соревнованиям, а так же обязательное медицинское страхование.

Я, (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_ даю согласие на диспансеризацию и дополнительные осмотры меня, индивидуальный отбор.

К заявлению прилагаются:

5. Копия свидетельства паспорта.
6. Медицинское заключение
7. Две фотографии формата 3x4
8. Согласие на обработку персональных данных

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ  
занимающегося и его родителей (законных представителей)**

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество обучающегося)

своей волей и в своем интересе даю муниципальному бюджетному учреждению дополнительного образования «Кулундинская спортивная школа» (юридический адрес: 658920, Алтайский край, с. Кулунда, ул. Советская ,67) далее «Учреждение», согласие на обработку:

1. Моих персональных данных:

фамилия, имя, отчество; паспортные данные; место регистрации и фактического проживания; номера телефонов (домашнего, мобильного, служебного); дополнительные данные, предоставляемые при приеме и в ходе прохождении спортивной подготовки в Учреждении.

Вышеуказанные данные предоставляются в целях использования Учреждением для составления списков обучающихся, формирования единого интегрированного банка данных контингента обучающихся, осуществления учебно-тренировочной и соревновательной деятельности, индивидуального учета результатов освоения программы спортивной подготовки и спортивных результатов, хранения в архивах сведений об этих результатах, предоставления мер социальной поддержки, организации проверки персональных данных и иных сведений, использования при наполнении информационного ресурса - сайта учреждения; для обработки в единой федеральной межведомственной системе учета контингента обучающихся по образовательной программе спортивной подготовки.

Даю согласие на передачу персональных данных:

в архив Учреждения и (при необходимости) в краевой архив для хранения; в страховую компанию, в обслуживающее медицинское учреждение; в единую федеральную межведомственную систему учета контингента обучающихся по программе спортивной подготовки.

Предоставляю Учреждению право осуществлять все действия (операции) с предоставляемыми персональными данными с использованием средств автоматизации и/или без использования таких средств, а именно: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу по запросу руководителя, по письменному запросу уполномоченных организаций), обезличивание, блокирование, уничтожение.

Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа. Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(а).

Данное согласие действует весь период прохождения спортивной подготовки в Учреждении и срок хранения в соответствии с архивным законодательством.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)

Образец заявления для спортивно-оздоровительной группы

Директору МБУ ДО «Кулундинская СШ»

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ф.И.О. родителя полностью  
проживающего по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

паспортные данные \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу зачислить/перевести мою(моего) дочь(сына) \_\_\_\_\_ года рождения,  
проживающего по адресу \_\_\_\_\_,  
учащуюся(егося) школы \_\_\_\_\_ класса \_\_\_\_\_, в МБУ ДО «Кулундинская СШ» на  
обучение по дополнительной общеразвивающей программе по виду спорта  
\_\_\_\_\_, тренер \_\_\_\_\_.

(Ф.И.О.)

**ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ**

Свидетельство о рождении ребенка (паспортные данные):

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ Выдан(о) \_\_\_\_\_ Дата выдачи « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

**Родители (законные представители ребенка):**

Ф.И.О. отца \_\_\_\_\_

Место работы, занимаемая должность \_\_\_\_\_ тел. \_\_\_\_\_

Ф.И.О. матери \_\_\_\_\_

Место работы, занимаемая должность \_\_\_\_\_ тел. \_\_\_\_\_

С Уставом учреждения, СанПИН объектов спорта, внутренним распорядком занимающихся, антидопинговыми правилами и другими документами регламентирующими деятельность организации, и правами и обязанностями занимающихся **ознакомлен(а)** (копия вышеперечисленных документов размещена на стенде в МБУ ДО «Кулундинская СШ» и официальном сайте в сети интернет).

Мне известно, что для зачисления моего ребенка в МБУ ДО «Кулундинская СШ» необходимо представить медицинский документ установленной формы о состоянии здоровья ребенка с допуском к тренировочным занятиям данным видом спорта (**справка прилагается**). Мне так же разъяснено, что в дальнейшем для допуска к тренировкам и перевода на следующий этап спортивной подготовки занимающиеся МБУ ДО «Кулундинская СШ» один раз в год проходят углубленное обследование (диспансеризацию) врачами Алтайского краевого врачебно-физкультурного диспансера и дополнительные медицинские осмотры для допуска к соревнованиям, а так же обязательное медицинское страхование.

Я, (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_ даю согласие на диспансеризацию и дополнительные осмотры моего ребенка, индивидуальный отбор.

*Мне известно, что при осуществлении моим ребенком спортивной деятельности обязанности по страхованию его жизни и здоровья возлагается на родителей.*

К заявлению прилагаются:

9. Копия свидетельства о рождении (паспорта) обучающегося.
10. Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя), и (или) документа, подтверждающего родство, установление опеки или попечительства.
11. Медицинское заключение о допуске к прохождению спортивной подготовки.
12. Две фотографии формата 3x4
13. Копия полиса обязательного медицинского страхования (ОМС)
14. Копия страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС)
15. Копия полиса добровольного страхования от несчастного случая
16. Справка из образовательной организации
17. Согласие на обработку персональных данных

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка)



**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ  
занимающегося и его родителей (законных представителей)**

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

мать, отец (подчеркнуть), другое \_\_\_\_\_  
занимающегося \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество ребенка)

своей волей и в своем интересе даю муниципальному бюджетному учреждению дополнительного образования «Кулундинская спортивная школа (юридический адрес: 658920, Алтайский край, с. Кулунда ул. Советская 67 далее «Учреждение»), согласие на обработку:

1. Моих персональных данных:

фамилия, имя, отчество; паспортные данные; место регистрации и фактического проживания; номера телефонов (домашнего, мобильного, служебного); место работы, занимаемой должности; дополнительные данные, предоставляемые при приеме ребенка в Учреждении.

2. Персональных данных моего ребенка (ребенка, находящегося под опекой):

фамилия, имя, отчество; дата и место рождения; сведения о близких родственниках; место регистрации и место фактического проживания; номера телефонов (домашнего, мобильного); данные свидетельства о рождении, паспортные данные; номер полиса обязательного медицинского страхования; сведения о состоянии здоровья; биометрические данные (фотографические изображения); дополнительные данные, предоставляемые при приеме.

Вышеуказанные данные предоставляются в целях использования Учреждением для составления списков занимающихся, формирования единого интегрированного банка данных контингента занимающихся, осуществления тренировочной и соревновательной деятельности, индивидуального учета результатов освоения программы спортивной подготовки и спортивных результатов, хранения в архивах сведений об этих результатах, предоставления мер социальной поддержки, организации проверки персональных данных и иных сведений, использования при наполнении информационного ресурса - сайта учреждения; для обработки в единой федеральной межведомственной системе учета контингента занимающихся по программе спортивной подготовки

Даю согласие на передачу персональных данных:

в архив Учреждения и (при необходимости) в краевой архив для хранения; в страховую компанию, в обслуживающее медицинское учреждение; в единую федеральную межведомственную систему учета контингента занимающихся по программе спортивной подготовки

Предоставляю Учреждению право осуществлять все действия (операции) с предоставляемыми персональными данными с использованием средств автоматизации и/или без использования таких средств, а именно: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу по запросу руководителя, по письменному запросу уполномоченных организаций), обезличивание, блокирование, уничтожение.

Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа. Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(а).

Данное согласие действует весь период прохождения спортивной подготовки моего ребенка в Учреждении и срок хранения в соответствии с архивным законодательством.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)