**ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ №\_\_\_\_**

**к договору об оказании образовательных услуг**

г. Нягань « 01 » сентября 2020 г.

Муниципальное автономное учреждение дополнительного образования муниципального образования город Нягань «Центр детского творчества», в лице директора Ямашевой Светланы Викторовны, действующего на основании Устава, именуемый в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны и

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество законного представителя)

являющийся родителем (законным представителем) обучающегося

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество обучающегося)

именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, совместно и по отдельности именуемые Стороны, заключили дополнительное соглашение к договору об оказании образовательных услуг о нижеследующем:

**1. ПРЕДМЕТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО СОГЛАШЕНИЯ**

1.1.Предметом настоящего дополнительного соглашения является оказание услуг дополнительного образования в части изменения условий реализации программ по следующей направленности:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в детском объединении "\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_"

1.2. Форма обучения по дополнительной общеобразовательной программе: дистанционная.

1.2.1. На период реализации дополнительной общеобразовательной программы, в течение которого федеральными и/или региональными и/или местными правовыми актами устанавливается запрет и/или ограничение на реализацию дополнительной общеобразовательной программы по месту нахождения Исполнителя, реализация соответствующего указанному периоду учебного плана дополнительная общеобразовательная программа осуществляется Исполнителем с применением дистанционных образовательных технологий.

1.2.1.1. В 2020-2021 учебном году с 01 по 06 сентября 2020 года обучение с применением дистанционных образовательных технологий.

**2. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ**

2.1. Все приложения, а также изменения и дополнения к настоящему дополнительному соглашению являются неотъемлемой частью настоящего дополнительного соглашения и действительны лишь при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны обеими сторонами договора.

2.2. Настоящее дополнительное соглашение составлено в двух экземплярах, по одному экземпляру для каждой из сторон.

2.3. Исполнитель и Заказчик, устанавливают, что факсимильные копии настоящего дополнительного соглашения, равно как и передаваемые по электронной почте графические файлы, содержащие отсканированные страницы настоящего дополнительного соглашения имеют юридическую силу оригинала и считаются действительными до момента обмена Сторонами оригиналами дополнительного соглашения.

|  |  |
| --- | --- |
| **«Заказчик»**  **Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Паспортные данные:  серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Законный представитель  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  (подпись) (расшифровка) | **«Исполнитель»**  МАУДО МО г. Нягань «ЦДТ»  628187, Ханты-Мансийский автономный округ –Югра, г. Нягань  ул. Интернациональная, 47  Тел./факс: 3-27-30  Директор МАУДО МО г. Нягань «ЦДТ»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ С.В. Ямашева  М.П. |

**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных при проверке сведений о допуске  
/не допуске обучающихся к образовательному процессу**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных | Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (фамилия) (имя) (отчество) |
| 2. | Документ, удостоверяющий личность субъекта персональных данных | свидетельство о рождении серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, когда и кем выдано\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  или  паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, кем и когда выдан \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 3. | Адрес субъекта персональных данных | Зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| даю своё согласие своей волей и в своем интересе на обработку с учетом требований Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» моих персональных данных (включая их получение от меня и/или от любых третьих лиц) Оператору: | | |
| 4. | Оператор персональных данных, получивший согласие на обработку персональных данных | Муниципальному автономному учреждению дополнительного образования муниципального образования г. Нягань «Центр детского творчества», расположенному по адресу: 628187 г. Нягань ул. Интернациональная, 47 |
| с целью: | | |
| 5. | Цель обработки персональных данных | Обработка персональных данных при проверке сведений о допуске/ не допуске обучающихся к образовательному процессу |
| в объёме: | | |
| 6. | Перечень обрабатываемых персональных данных | фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, документ, удостоверяющий личность (вид документа, его серия и номер, кем и когда выдан), место жительства, место регистрации, сведения о родителях: фамилия, имя, отчество, адрес, телефон |
| для совершения: | | |
| 7. | Перечень действий с персональными данными на совершение которых дается согласие | действий в отношении персональных данных, которые необходимы для достижения указанных в пункте 5 целей, включая без ограничения: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение, трансграничную передачу персональных данных с учетом действующего законодательства |
| с использованием: | | |
| 8. | Общее описание используемых оператором способов обработки персональных данных | как с помощью автоматизированных средств обработки моих персональных данных, так и без использования средств автоматизации |
| 9. | Срок, в течение которого действует согласие | Для обучающихся настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме, или 75 лет с момента подписания согласия при поступлении в МАУДО МО г. Нягань «ЦДТ», или 6 месяцев с момента подписания согласия – в случае не поступления |
| 10. | Отзыв согласия на обработку персональных данных | В случае неправомерного использования предоставленных персональных данных согласие на обработку персональных данных отзывается моим письменным заявлением. |
| 11. | Дата и подпись обучающегося (с 14 лет) | \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, инициалы обучающегося) (подпись) |
| 12. | Дата и подпись родителя (законного представителя) | \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, инициалы родителя (подпись)  (законного представителя)) |