КГБУ ДО "СШОР "ОЛИМПИЙСКИЕ НАДЕЖДЫ"
Подписано: КГБУ ДО "СШОР "ОЛИМПИЙСКИЕ НАДЕЖДЫ"
DN: cn=КГБУ ДО "СШОР "ОЛИМПИЙСКИЕ НАДЕЖДЫ", c=RU, o=КГБУ ДО "СШОР "ОЛИМПИЙСКИЕ НАДЕЖДЫ"
Дата: 2023.06.08 14:53:27 +07'00'

КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«Спортивная школа олимпийского резерва по тхэквондо «Олимпийские надежды»
(КГБУ ДО «СШОР по тхэквондо «Олимпийские надежды»)

ПРИНЯТО
педагогическим советом
протокол от 20.04.2023 г. №01-23

УТВЕРЖДЕНО
приказом директора КГБУ ДО «СШОР по тхэквондо «Олимпийские надежды»
от 28.04.2023г. № 37

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 краевого государственное бюджетного учреждения дополнительного образования «Спортивная школа олимпийского резерва по тхэквондо «Олимпийские надежды» (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:

- копия свидетельства о рождении поступающего (с выпиской с места жительства) или копия паспорта обучающегося достигших 14 лет;
- согласие на обработку персональных данных;
- копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) несовершеннолетнего поступающего, и (или) документа, подтверждающего родство, установление опеки или попечительства;
- документ об отсутствии у поступающего медицинских противопоказаний для освоения программы обучения;
- фотографии поступающего (в количестве 2 штук, формат 3×4 см);
- 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:

- титульный лист «Личная карточка обучающегося» с фотографией. (приложение 1);
- заявление (приложение 2,4);
- согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) поступающего или совершеннолетнего поступающего (приложение 3,5);
- копия приказа о выполнении спортивного разряда (при наличии);
- копия полиса добровольного страхования от несчастного случая (при наличии);
- иные документы, представленные по желанию родителями (законными представителями) и совершеннолетними поступающими.
- для обучающихся групп ССМ и ВСМ дополнительно вводится индивидуальный план подготовки на год (приложение 6).

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;
- ежемесячный план работы с данной группой;

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

3.7. Контроль за формированием, ведением и хранением личных дел обучающихся возлагается на заместителя директора по спортивной подготовке.

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.

Приложение 1

СШОР
ТХЭКВОНДО

краевое государственное бюджетное учреждение дополнительного образования «Спортивная школа олимпийского резерва по тхэквондо «Олимпийские надежды»

Личная карточка обучающегося

фото 3х4

1.Обучающийся:

_____
(фамилия)

_____
(имя)

_____
(отчество)

2. Дата рождения: _____ _____ _____
дата рождения спорт. разряд звание

3. Адрес проживания (фактическое): _____

_____

4. Телефон: 1._____2._____
(домашний) (сотовый спортсмена)

5. Сведения о родителях:
- мать:_____
(фамилия, имя, отчество)

_____
(контактный телефон)

- отец:_____
(фамилия, имя, отчество)

_____
(контактный телефон)

6. Сведения о тренере-преподавателе:
1._____
(фамилия, имя, отчество)
2._____
(фамилия, имя, отчество)
3._____
(фамилия, имя, отчество)

Зачислен(на) в КГБУ СП «СШОР по тхэквондо «Олимпийские надежды»

приказ от _____20____ №_____, в группу _____

на этап _____

Директор _____

Зачислен(на) приказом от__________20__ г. №_____ в группу __________________________
Зачислен(на) приказом от__________20__ г. №_____ в группу __________________________
Зачислен(на) приказом от__________20__ г. №_____ в группу __________________________
Зачислен(на) приказом от__________20__ г. №_____ в группу __________________________
Зачислен(на) приказом от__________20__ г. №_____ в группу __________________________
Зачислен(на) приказом от__________20__ г. №_____ в группу __________________________
Зачислен(на) приказом от__________20__ г. №_____ в группу __________________________
Зачислен(на) приказом от__________20__ г. №_____ в группу __________________________
Зачислен(на) приказом от__________20__ г. №_____ в группу __________________________
Зачислен(на) приказом от__________20__ г. №_____ в группу __________________________
Зачислен(на) приказом от__________20__ г. №_____ в группу __________________________

Спортивные результаты (лучшие 2 по годам обучения)

год	Наименование соревнований, сроки и место проведения	место

Спортивные разряды (звания) № приказа и дата присвоения

____
____
____
____

Отчислен (на)____

(указать причину)

Приказ № __________ от ______________________20_____г.

Приложение 2

Образец заявления для несовершеннолетнего поступающего

Краевое государственное бюджетное учреждение дополнительного образования
«Спортивная школа олимпийского резерва по тхэквондо
«Олимпийские надежды»

Директору
КГБУ ДО «СШОР по тхэквондо
«Олимпийские надежды»
Кленову Дмитрию Владимировичу
_____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя)
проживающего по адресу_____
контактный телефон_____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу зачислить/перевести в КГБУ ДО «СШОР по тхэквондо «Олимпийские надежды» моего ребенка _____
(Ф.И.О. полностью)
«____» _____ _____ года рождения, для прохождения обучения по ***программе*** _____ по виду спорта «тхэквондо»,
учащуюся (егося) школы_____, класса _____
Свидетельство о рождение (паспорт) поступающего: серия _____ №_____
выдан_____20_____г. _____(кем выдан)
Номер телефона поступающего_____
Адрес проживания по прописке:_____
Адрес фактического проживания:_____
ФИО родителя (законного представителя)_____

С Уставом учреждения, СанПИНом, правилами приема, перевода, отчисления, правилами внутреннего распорядка, положением об охране здоровья обучающихся, антидопинговыми правилами, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими образовательную деятельность учреждения, права и обязанности обучающихся с лицензией от 05.05.2023 г. №Л035-01260-22/00631238 **ознакомлен(а)**, _____, а также даю согласие на участие в процедуре индивидуального отбора поступающего.

Мне известно, что для зачисления моего ребенка в КГБУ ДО «СШОР по тхэквондо «Олимпийские надежды» необходимо представить медицинский документ установленной формы о состоянии здоровья ребенка с допуском к учебно-тренировочным занятиям.

Мне так же разъяснено, что в дальнейшем для допуска к учебно-тренировочным занятиям и перевода на следующий год/этап спортивной подготовки обучающиеся КГБУ ДО «СШОР по тхэквондо «Олимпийские надежды» проходят углубленное обследование (диспансеризацию) в Алтайском краевом врачебно-физкультурном диспансере и дополнительные медицинские осмотры для допуска к соревнованиям, а также обязательное и (или) дополнительное медицинское страхование.

Я, (Ф.И.О.)_____ даю согласие на участие в соревнованиях, диспансеризацию, ознакомление врачом с ее результатами и дополнительные осмотры моего ребенка, а так же на оказание срочной медицинской помощи врачами, обслуживающими соревнования.

«____» _____ 20____ г. _____/_____
(подпись) (расшифровка)

К заявлению прилагаются: Копия паспорта поступающего 2-3 стр. (св-ва о рождении), Копия документа родителя;
Медицинское заключение о состоянии здоровья;
Две фотографии 3х4см.;
Согласие на обработку персональных данных .

Приложение 3

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

Я, _____
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)
мать, отец (подчеркнуть), другое _____
обучающегося _____
своей волей и в своем интересе даю краевому государственному бюджетному учреждению дополнительного образования «Спортивной школе олимпийского резерва по тхэквондо «Олимпийские надежды» (юридический адрес: 656049, Алтайский край, г. Барнаул, ул. Папанинцев,96) 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, дополнительные данные, предоставляемые при приеме и в ходе прохождении обучения 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 и в ходе прохождения обучения 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 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, том числе L-sport.

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 (в том числе L-sport), в иные организации, осуществляющие подготовку спортивного резерва.

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 обучения моего ребенка в Учреждении и срок хранения в соответствии с архивным законодательством.

«____» _____ 20____ г. _____/_____/
(подпись) (расшифровка)

ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ

Свидетельство о рождении ребенка (паспортные данные):
серия_____№_____Выдан(о)_____
_____Дата выдачи «_____» _____20_____г.
Полис обязательного медицинского страхования: серия_____ №_____
наименование страховой компании _____
Страховое номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) _____
Родители (законные представители ребенка):
Ф.И.О. отца_____тел._____
Ф.И.О. матери _____тел._____
«____» _____ 20____ г. _____/_____
(подпись) (расшифровка)

Приложение 4

Образец заявления для совершеннолетнего поступающего

Краевое государственное бюджетное учреждение дополнительного образования
«Спортивная школа олимпийского резерва по тхэквондо
«Олимпийские надежды»

Директору
КГБУ ДО «СШОР по тхэквондо
«Олимпийские надежды»
Кленову Дмитрию Владимировичу
_____
(Ф.И.О. поступающего)
проживающего по адресу_____
контактный телефон_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить/перевести в КГБУ ДО «СШОР по тхэквондо «Олимпийские надежды»
_____
(Ф.И.О. полностью)
«____» _____ _____ года рождения, для прохождения обучения по **программе**
_____,
обучающейся (егося) образовательного учреждения_____, класса/ группы _____
Паспорт поступающего: серия _____ №_____
выдан_____20_____г. _____(кем выдан)
Номер телефона поступающего_____
Адрес проживания по прописке:_____
Адрес фактического проживания: _____

С Уставом учреждения, СанПИНом, правилами приема, перевода, отчисления, правилами внутреннего распорядка, положением об охране здоровья обучающихся, антидопинговыми правилами, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими образовательную деятельность учреждения, права и обязанности обучающихся с лицензией от 05.05.2023 г. №Л035-01260-22/00631238 **ознакомлен(а)**, _____, а также даю согласие на участие в процедуре индивидуального отбора поступающего.

Мне известно, что для зачисления в КГБУ ДО «СШОР по тхэквондо «Олимпийские надежды» необходимо представить медицинский документ установленной формы с допуском к учебно-тренировочным занятиям (**справка прилагается**).

Мне так же разъяснено, что в дальнейшем для допуска к учебно-тренировочным занятиям и перевода на следующий этап спортивной подготовки обучающиеся КГБУ ДО «СШОР по тхэквондо «Олимпийские надежды» проходят углубленное обследование (диспансеризацию) в Алтайском краевом врачебно-физкультурном диспансере и дополнительные медицинские осмотры для допуска к соревнованиям, а также обязательное и (или) дополнительное медицинское страхование.

Я, (Ф.И.О.)_____ даю согласие на участие в соревнованиях, диспансеризацию, ознакомление врачом с ее результатами и дополнительные осмотры, а так же на оказание срочной медицинской помощи врачами, обслуживающими соревнования.

«____» _____ 20____ г. _____/_____
(подпись) (расшифровка)

К заявлению прилагаются:
Копия паспорта 2-3 стр. (свидетельство о рождении)
Медицинское заключение о состоянии здоровья.
Две фотографии 3х4
Согласие на обработку персональных данных

Приложение 5

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)
даю краевому государственному бюджетному учреждению дополнительного образования «Спортивной школе олимпийского резерва по тхэквондо «Олимпийские надежды» (юридический адрес: 656049, Алтайский край, г. Барнаул, ул. Папанинцев,96) далее «Учреждение», согласие на обработку

Моих персональных данных:
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 и в ходе обучения 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 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, том числе L-sport.

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 (в том числе L-sport), в иные организации, осуществляющие подготовку спортивного резерва.

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 моего обучения в Учреждении и срок хранения в соответствии с архивным законодательством.

«____» _____ 20____ г. _____/_____
(подпись) (расшифровка)

ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ

Паспортные данные:
серия_____№_____Выдан_____
_____Дата выдачи «_____» _____20_____г.
Полис обязательного медицинского страхования: серия_____ №_____
наименование страховой компании _____
Страховое номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) _____
Родители:
Ф.И.О. отца_____тел._____
Ф.И.О. матери _____тел._____

«____» _____ 20____ г. _____/_____
(подпись) (расшифровка)

Приложение 6

Краевое государственное бюджетное учреждение дополнительного образования
«Спортивная школа олимпийского резерва по тхэквондо
«Олимпийские надежды»

Утверждаю
Директор
КГБУ ДО «СШОР по тхэквондо
«Олимпийские надежды»
_____Д.В. Кленов
«___» _____20____ г.

ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПЛАН ПОДГОТОВКИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ
на 20____ г.

Фамилия, Имя, Отчество	
Дата рождения	
Вид спорта	
Спортивное звание	
Ф.И.О. тренера-преподавателя	
Лучший результат в 20__г.	
Планируемый рез-т в 20__г.	

ПЛАН УЧЕБНО-ТРЕНИРОВОЧНЫХ СБОРОВ

Месяц проведения	Сроки	Место проведения	Примечание
январь			
февраль			
март			
апрель			
май			
июнь			
июль			
август			
сентябрь			
октябрь			
ноябрь			
декабрь			

Подпись тренера-преподавателя _____ Подпись обучающегося _____

УЧАСТИЕ В СОРЕВНОВАНИЯХ

Наименование соревнования	Январь (дата)	Февраль (дата)	Март (дата)	Апрель (дата)	Май (дата)	Июнь (дата)	Июль (дата)	Август (дата)	Сентябрь (дата)	Октябрь (дата)	Ноябрь (дата)	Декабрь (дата)	Место проведения
План. место:													
Факт. место:													
План. место:													
Факт. место:													
План. место:													
Факт. место:													
План. место:													
Факт. место:													

(**ПК**- первенство края, **СФО** – Сибирский Федеральный округ, **Ч или ПР** – чемпионат или первенство России, **КР** – кубок России, **Ч или ПЕ** – чемпионат или первенство Европы, **КЕ** – кубок Европы, **Ч или ПМ** – чемпионат или первенство мира, **КМ** – кубок мира**, Э**… - этап …, **ВС** – всероссийские соревнования, **МТ или С** – международные турниры или соревнования)