



**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ**
Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
«Арзамасский техникум строительства и предпринимательства»

П Р И К А З

«16» февраля 2024 г.

№ 27.2-и

г. Арзамас

Об утверждении правил приема ЦЦОД «IT-куб»

В соответствии Федерального закона Российской Федерации от 29 декабря 2012 года №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», на основании Положения о деятельности центра цифрового образования детей «IT-куб», протокола педагогического совета №03 от 16.02.2024г.

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Правила приема, перевода и отчисления обучающихся центра цифрового образования детей «IT-куб» Государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Арзамасский техникум строительства и предпринимательства» по программам дополнительного образования (Приложение 1).
2. Довести информацию о Правилах приема, перевода и отчисления обучающихся центра цифрового образования детей «IT-куб» до методистов А.М.Лазаревой, М.А.Юренковой, Е.В.Перцевой.
3. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Директор

Е.Ю. Архипова

**Правила приема, перевода и отчисления обучающихся центра
цифрового образования детей «IT-куб»
(в новой редакции)**

1. Общие положения

1.1 Настоящие Правила регламентируют порядок оформления, возникновения, перевода и прекращения отношений между структурным подразделением Центр цифрового образования детей «IT-куб» (далее – ЦЦОД «IT-куб») и обучающимися и (или) родителями (законными представителями) несовершеннолетних обучающихся.

1.2 Настоящие Правила разработаны с целью обеспечения реализации и соблюдения прав граждан Российской Федерации на образование, защиты прав и интересов обучающихся в ЦЦОД «IT-куб».

1.3 Настоящие правила действуют в структурном подразделении ЦЦОД «IT-куб», реализующем дополнительные общеобразовательные общеразвивающие программы.

1.4 Настоящие Правила размещаются на официальном сайте Центр цифрового образования детей «IT-куб».

**2. Прием на обучение по дополнительным общеобразовательным
общеразвивающим программам**

2.1 Прием на обучение по дополнительным общеобразовательным общеразвивающим программам, реализуемых структурным подразделением ЦЦОД «IT-куб», производится ежегодно в соответствии с количеством вакантных мест в учебных группах (**Приложение 1**).

2.2 На обучение по дополнительным общеобразовательным общеразвивающим программам принимаются обучающиеся, возраст которых определяется соответствующей образовательной программой, на которую принимается обучающийся, и в соответствии с учебным планом, утвержденным на учебный год.

2.3 Количество обучающихся в учебной группе, их возрастные категории, а также продолжительность учебных занятий определяются содержанием реализуемых ЦЦОД «IT-куб» дополнительных общеобразовательных общеразвивающих программ, и в соответствии с учебным планом, утвержденным на учебный год.

2.4 Прием обучающихся в ЦЦОД «IT-куб» осуществляется без конкурса, либо по результатам конкурсного отбора, предусмотренного дополнительной

общеобразовательной общеразвивающей программой, на основании письменного заявления обучающегося, достигшего 14-летнего возраста и (или) заявления родителя (законного представителя) несовершеннолетнего обучающегося (**Приложение 2**).

2.5 При приеме в ЦЦОД «IT-куб» обучающийся, достигший 14-летнего возраста, и (или) родитель (законный представитель) несовершеннолетнего обучающегося, дают согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» (**Приложение 3**), а также добровольно выражают согласие или несогласие представителя субъекта персональных данных на фото и видеосъемку несовершеннолетнего (**Приложение 4**).

2.6 Родителям (законным представителям) может быть отказано в приеме ребенка на обучение в следующих случаях:

- отсутствие вакантных мест в учебной группе;
- несоответствие претендента возрастной группе, предусмотренной дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программой;
- невыполнение претендентом условий и нормативов конкурсных испытаний, если они предусмотрены при поступлении на обучение по данной дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе, реализуемой ЦЦОД «IT-куб».

2.7 Зачисление обучающихся осуществляется на основании приказа директора ГБПОУ АТСП.

2.8 В течение учебного года возможен дополнительный прием обучающихся в группы при наличии свободных мест.

3. Возникновение, изменение и прекращение образовательных отношений (отчисление)

3.1 Образовательные отношения возникают при приеме лица на обучение дополнительным общеобразовательным общеразвивающим программам, реализуемым ЦЦОД «IT-куб».

3.2 Основанием возникновения образовательных отношений является приказ директора ГБПОУ АТСП о приеме лица на обучение по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе.

3.3 «Образовательные направления центра цифрового образования детей:

- «Алгоритмика и логика»;
- «Естествознайка»;
- «Информационная безопасность»;
- «Медиа и дизайн»;
- «Мобильная разработка»;

- «Программирование на языках высокого уровня»;
- «Программирование роботов»;
- «Разработка VR/AR приложений»;
- «Системное администрирование и конструирование»;
- «Шахматы».

3.4. Образовательные отношения прекращаются в связи с отчислением обучающегося из ЦЦОД «IT-куб»:

- в связи с освоением программы;
- по собственному желанию.

3.5 Образовательные отношения могут быть прекращены досрочно в следующих случаях:

- по инициативе обучающегося или родителей (законных представителей) несовершеннолетнего обучающегося, на основании личного письменного заявления на отчисление из ЦЦОД «IT-куб» (**Приложение 5**);
- по обстоятельствам, не зависящим от воли обучающегося или родителей (законных представителей) несовершеннолетнего обучающегося и ЦЦОД «IT-куб», в том числе в случае ликвидации ЦЦОД «IT-куб» или реорганизации.

3.6 Основанием для прекращения образовательных отношений является приказ директора ГБПОУ АТСП об отчислении обучающегося.

4. Перевод обучающихся из одной группы в другую по дополнительным общеобразовательным общеразвивающим программам

4.1 Решение о переводе обучающегося в другую учебную группу, к другому педагогу, на другую дополнительную общеобразовательную общеразвивающую программу принимается директором ГБПОУ АТСП на основании личного письменного заявления родителя (законного представителя) несовершеннолетия, либо самого несовершеннолетнего обучающегося, достигшего 14-летнего возраста (**Приложение 6**).

4.2 Основанием для перевода обучающегося из одной учебной группы в другую является приказ директора ГБПОУ АТСП о переводе обучающегося.

**План приема Центра цифрового образования детей «IT-куб»
на 2024-2025 учебный год**

№	Наименование программы	Количество групп	Количество обучающихся
1.	Робототехника. Lego Education WeDo 2.0	3	36
2.	Робототехника. Lego Education Spike	3	36
3.	Робототехника. Lego Mindstorms Education EV3	3	36
4.	Программирование на языке Python	1	12
5.	Основы программирования на языке Python	2	24
6.	Основы промышленного программирования	1	12
7.	Технологии искусственного интеллекта	1	12
8.	Программирование на C-подобных языках	2	24
9.	Компьютерная грамотность	2	24
10.	Цифровая гигиена	2	24
11.	Разработка мобильных приложений	2	24
12.	Основы разработки мобильных приложений	2	24
13.	Мобильная разработка	1	12
14.	Алгоритмика и логика	3	36
15.	Программирование на языке Scratch	3	36
16.	3D-моделирование	2	24
17.	Разработка VR/AR приложений	1	12
18.	3D-моделирование и 3D-печать	1	12
19.	Медиа. Создание цифрового контента	3	36
20.	Компьютерная графика	3	36
21.	Промышленный дизайн	2	24
22.	Веб-дизайн и разработка	1	12
23.	Arduino и электроника	3	36
24.	Основы электроники и схемотехники (адаптивная программа)	1	12
25.	Системное администрирование	2	24
26.	Беспилотные летательные аппараты	1	12
27.	Мир вокруг нас	2	24
28.	Шахматы	3	36
29.	Киберспорт	1	12
ВСЕГО		57	684

Директору ГБПОУ АТСП
Е.Ю.Архиповой

от _____

(фамилия, имя, отчество заявителя)

Заявление

Прошу зачислить меня, _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) поступающего, достигшего

14-летнего возраста, дата рождения, поступающего)

/ моего(-ю) _____
(сына/ дочь, фамилия, имя, отчество (при наличии) поступающего, дата рождения, поступающего)

учащегося (-уюся) _____ класса, посещающего (-ую) образовательное
учреждение _____

проживающего (-ую) по адресу: _____

(адрес места регистрации и (или) фактического места жительства, номер телефона (при наличии) поступающего)
в ГБПОУ «Арзамасский техникум строительства и предпринимательства» на
обучение по программе _____

(вид, направленность, наименование образовательной программы)

Сведения о законных представителях поступающего:

(фамилии, имена, отчества (при наличии), статус, номера телефонов (при наличии) законных представителей, дата рождения)

Законный представитель поступающего ознакомлен с:

- уставом ГБПОУ АТСП;
- лицензией на осуществление образовательной деятельности серии 52Л01 № 0002371;
- правилами приема, обучения, перевода, отчисления и восстановления обучающихся;
- дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программой

(наименование образовательной программы)

(подпись)

(расшифровка)

Поступающему / законному представителю поступающего разъяснены права и обязанности обучающихся, предусмотренные статьями 34 и 43 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

_____/_____
(подпись) (расшифровка)

Подтверждаю _____ ограничений возможностей здоровья
(отсутствие / наличие)
и необходимости создания специальных условий для обучения по дополнительным общеобразовательным общеразвивающим программам нахождения поступающего в ЦЦОД «IT-куб».

Инвалидность поступающего _____ (копия
(в случае наличия ограничений – группа инвалидности)
подтверждающего документа прилагается).

При подаче заявления представлены следующие документы:

- свидетельство о рождении поступающего серия _____ № _____;
- паспорт (при наличии) поступающего серия _____ № _____;
- паспорт родителя (законного представителя) серия _____ № _____;
- ___ фотографий поступающего формата _____ см.;
- согласие на обработку персональных данных;
- согласие на фото и видеосъемку;
- СНИЛС № _____;
- _____
- _____
- _____
- _____

(дата подачи заявления)

_____/_____
(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

Заявление принял _____ / _____

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, статус законного представителя несовершеннолетнего – мать, отец, опекун, попечитель или уполномоченный представитель органа опеки и попечительства или учреждение социальной защиты, в котором находится нуждающийся в опеке или попечительстве несовершеннолетний, либо лица, действующего на основании доверенности, выданной законным представителем)

далее – (Законный представитель) даю свое согласие Государственному бюджетному профессиональному образовательному учреждению «Арзамасский техникум строительства и предпринимательства» (г. Арзамас, ул. Мира, д.1) (далее – Оператор) на обработку своих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего:

(фамилия, имя, отчество (при наличии), адрес несовершеннолетнего, номер основного документа, удостоверяющего его личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе)

(далее – Несовершеннолетний) на следующих условиях:

1. Законный представитель дает согласие на обработку, как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств, своих персональных данных и персональных данных Несовершеннолетнего, то есть совершение, в том числе следующих действий: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

2. Перечень персональных данных Законного представителя, передаваемых оператору на обработку:

- фамилия, имя, отчество;
- год, месяц, дата рождения;
- номер телефона;
- серия, номер, дата выдачи, орган выдачи документа удостоверяющий личность;
- статус.

3. Перечень персональных данных Несовершеннолетнего, передаваемых оператору на обработку:

- фамилия, имя, отчество;
- год, месяц, дата рождения;
- адрес;
- сведения о состоянии здоровья;
- образовательное учреждение, класс;
- номер телефона;
- серия, номер, дата выдачи, орган выдачи документа удостоверяющий личность (при наличии);
- номер СНИЛС;
- серия, номер, дата выдачи, орган выдачи свидетельства о рождении.

4. Согласие дается Законным представителем с целью обучения Несовершеннолетнего у Оператора.

5. Законный представитель дает согласие на передачу персональных данных Несовершеннолетнего третьим лицам и получение персональных данных Несовершеннолетнего от третьих лиц: Министерство образования и науки Нижегородской области, Министерство просвещения Российской Федерации, а также других учреждений и организаций, принимающих участие в проведении всероссийских олимпиад и иных конкурсных мероприятий, для достижения вышеуказанных целей.

6. В целях информационного обеспечения Законный представитель согласен на включение в общедоступные источники персональных данных следующих персональных данных Несовершеннолетнего:

- фамилия, имя, отчество;
- год, месяц, дата рождения;
- образовательное учреждение, класс;
- номер телефона.

7. Обработка персональных данных (за исключением хранения) прекращается по достижению цели обработки и прекращения обязательств по заключенным договорам и соглашениям.

7.1. Персональные данные подлежат хранению в течение сроков, установленных законодательством Российской Федерации.

7.2. После завершения обработки персональные данные уничтожаются.

7.3. Законный представитель может отозвать настоящее согласие путем направления письменного заявления Оператору. В этом случае Оператор прекращает обработку персональных данных, а персональные данные подлежат уничтожению, если отсутствуют иные правовые основания для обработки, установленные законодательством Российской Федерации.

« _____ » _____ 20__ г.

_____ / _____
(подпись) (инициалы, фамилия)

**Согласие представителя субъекта персональных данных на фото и видеосъемку
несовершеннолетнего**

Я, _____

(фамилия, имя, отчество, статус законного представителя несовершеннолетнего – мать, отец, опекун, попечитель или уполномоченный представитель органа опеки и попечительства или учреждение социальной защиты, в котором находится нуждающийся в опеке или попечительстве несовершеннолетний, либо лица, действующего на основании доверенности, выданной законным представителем)

даю согласие в отношении

(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего)

на фото и видеосъемку в одетом виде моего ребенка Государственному бюджетному профессиональному образовательному учреждению «Арзамасский техникум строительства и предпринимательства» (далее – ГБПОУ АТСП).

Я даю согласие на использование фото и видеоматериалов несовершеннолетнего исключительно в следующих целях:

- Размещение на сайте ГБПОУ АТСП;
- Размещение на стендах ГБПОУ АТСП;
- Размещения в рекламных роликах ГБПОУ АТСП, распространяемых для

всеобщего сведения по телевидению (в том числе путем ретрансляции), любыми способами (в эфир через спутник, по кабелю, проводу, оптическому волокну или посредством аналогичных средств), а также с использованием сети «Интернет» целиком либо отдельными фрагментами звукового и визуального ряда рекламного видеоролика.

Я информирован(а), что ГБПОУ АТСП гарантирует обработку фото и видеоматериалов несовершеннолетнего в соответствии с интересами ГБПОУ АТСП и с действующим законодательством Российской Федерации.

Данное согласие действует до достижения целей обработки фото и видеоматериалов или в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в интересах несовершеннолетнего.

_____ / _____ /

«__» _____ 20__ г.

Приложение 5

Директору ГБПОУ АТСП
Е.Ю. Архиповой

от _____

(фамилия, имя, отчество заявителя)

Заявление на отчисление из ЦЦОД «IT-куб»

Прошу отчислить меня/моего сына/мою дочь _____
(подчеркнуть)

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

обучающегося в Центре цифрового образования «IT-куб» по дополнительной
общеобразовательной общеразвивающей программе _____

в связи с _____

(указать причину: смена места жительства, желание родителей и др.)

(подпись)

Ф.И.О.

« _____ » _____ 20 ____ года

Приложение 6

Директору ГБПОУ АТСП
Е.Ю. Архиповой

от _____

(фамилия, имя, отчество заявителя)

Заявление на перевод

Прошу перевести меня/моего сына/мою дочь _____
(подчеркнуть)

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

обучающегося в Центре цифрового образования «IT-куб» по дополнительной
общеобразовательной общеразвивающей программе _____

из группы _____ в группу _____ по дополнительной
общеобразовательной общеразвивающей программе _____

в связи с _____
(указать причину)

(подпись) _____ Ф.И.О.

« _____ » _____ 20__ года