

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ДЕТСКО-ЮНОШЕСКАЯ СПОРТИВНАЯ ШКОЛА»
БАХЧИСАРАЙСКОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ КРЫМ**

УТВЕРЖДАЮ
Директор МБУДО «ДЮСШ»
Бахчисарайского района
Н.В. Полякова
Пр. № 138 от 09.11.2021 г.

**ПОЛОЖЕНИЕ
о ведении личных дел занимающихся
в муниципальном бюджетном учреждении дополнительного образования
«Детско-юношеская спортивная школа»
Бахчисарайского района**

г.Бахчисарай, 2021

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Настоящее Положение разработано с целью регламентации работы с личными делами занимающихся МБУДО «ДЮСШ» Бахчисарайского района и определяет порядок действия всех категорий работников школы, участвующих в работе вышеназванной документации.

1.2. Личное дело занимающегося ведется на протяжении всего периода обучения, прохождения спортивной подготовки.

1.3. При отчислении занимающегося из учреждения личное дело выдается на основании письменного заявления родителя (законного представителя) или лицам, достигшим 14-летнего возраста.

1.4. По окончании обучения, прохождения спортивной подготовки личное дело занимающегося хранится в архиве школы 3 года.

2. ПОРЯДОК ОФОРМЛЕНИЯ ЛИЧНЫХ ДЕЛ ЗАНИМАЮЩИХСЯ ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ

2.1. Личные дела оформляются и ведутся на всех обучающихся МБУДО «ДЮСШ» с момента зачисления в учреждение до момента отчисления учащихся.

2.2. Первичное формирование личных дел обучающихся при приеме детей на обучение по дополнительным общеобразовательным программам осуществляется ответственным за приём документов.

2.3. Дальнейшее формирование и ведение личных дел осуществляется тренерами-преподавателями под руководством заместителя директора по учебно-тренировочной работе.

2.4. На всех занимающихся при поступлении в МБУДО «ДЮСШ» предоставляется пакет документов, предоставляемых тренером-преподавателем:

- личного заявления родителя (законного представителя) ребёнка, не достигшего 14 лет, на имя директора учреждения о приёме в учреждение, или личное заявление поступающего старше 14 лет (Приложение 1);
- копии свидетельства о рождении (паспорта) поступающего;
- медицинской справки об отсутствии противопоказаний для занятий избранным видом спорта;
- заявления о согласии на обработку персональных данных (Приложение 2);
- добровольного согласия на медицинское вмешательство (Приложение 3);

- личная карточка обучающегося (спортсмена) (приложение 4).

2.5. В личном деле занимающегося (при необходимости) хранятся копии:

- медицинского полиса
- СНИЛС.

2.6. Личные дела хранятся в отделении по виду спорта в папке тренера-преподавателя с приложением копии утвержденного списка группы.

2.7. Контроль состояния личных дел осуществляется директором, заместителем директора по УТР.

Проверка личных дел занимающихся осуществляется по плану внутришкольного контроля. В необходимых случаях, проверка осуществляется внепланово, оперативно.

Цели контроля - правильность оформления личных дел занимающихся. По итогам проверки готовится справка с указанием ФИО тренера-преподавателя, с замечаниями и предложениями.

Итоговая справка предоставляется директору школы.

2.8. За систематические грубые нарушения ведения личных дел занимающихся директор учреждения вправе объявить замечание или выговор тренеру-преподавателю.

3. ПОРЯДОК РАБОТЫ С ЛИЧНЫМИ ДЕЛАМИ ЗАНИМАЮЩИХСЯ

3.1. Заместитель директора по учебно-тренировочной работе проверяет состояние личных дел ежегодно в сентябре и июне текущего года на наличие необходимых документов.

3.2. Фотография занимающегося приклеивается на личную карту занимающегося.

Вновь прибывшие занимающиеся, не имевшие фотографии в личном деле, обязаны предоставить ее в течение двух недель со дня прибытия.

3.3. По прохождению первого года обучения, спортивной подготовки тренер-преподаватель вносит в личную карту занимающегося необходимые сведения.

3.4. Записи в личной карте занимающегося необходимо вести четко, аккуратно, шариковой или гелиевой ручкой синего цвета или в печатном виде.

3.5. Общие сведения о занимающемся корректируются тренером-преподавателем по мере изменения данных.

3.6. В течение года в личные дела занимающихся добавляются новые документы, такие как:

- заявления занимающихся и родителей (законных представителей) о

переводе на другую программу, о переводе к другому тренеру-преподавателю и пр.

3.7. Сведения о спортивных достижениях, итоговой и промежуточной аттестации занимающегося и пр. вносятся в личную карту по окончанию учебного года (тренировочного сезона).

3.8. Личные дела обучающихся хранятся в учебной части. Запрещается хранить личные дела и документы обучающихся в тренерских и уносить домой!

Директору
МБУДО «Детско-юношеская спортивная школа»
Бахчисарайского района Республики Крым
Поляковой Н.В.

от _____
(Ф. И. О. заявителя.)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына
/дочь/ _____
(Ф.И.О. ребёнка полностью)

Сведения о ребенке: дата рождения «____»_____

школа _____ класс _____

Адрес проживания: _____

Паспортные данные /св-во о рождении/

ребенка _____

на отделение _____

Сведения о родителях

Ф.И.О. отца	Ф.И.О. матери
Место работы	Место работы
Должность	Должность
Телефон	Телефон

Дополнительные сведения _____

/малообеспеченная, многодетная, опекунство и т.д./

«____»____ 20____ года
(подпись)

СОГЛАСИЕ
родителя (законного представителя)
на обработку персональных данных несовершеннолетнего

Я, _____,

(Ф.И.О. и реквизиты документа, удостоверяющего личность)

" "

родитель (законный представитель) несовершеннолетнего _____, " " 20____г. р., в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных", п. 1 ст. 64 Семейного кодекса Российской Федерации **даю согласие** на обработку следующих персональных данных несовершеннолетнего ребенка в МБУДО «ДЮСШ», расположенному по адресу: г.Бахчисарай, ул.Ракитского, 21:

фамилия, имя, отчество;

пол;

дата рождения, место рождения;

тип документа, удостоверяющего личность;

данные документа, удостоверяющего личность, гражданство, данные о регистрации по месту проживания и данные о фактическом месте проживания, данные номера телефона (сотовый, домашний), адрес электронной почты, фотография, данные свидетельства о присвоении идентификационного номера налогоплательщика, данные страхового номера индивидуального лицевого счета;

антропометрические данные (рост, вес, длина туловища и конечности, размер одежды, обуви);

данные полиса обязательного медицинского страхования, данные о прохождении углубленных медицинских обследований и медицинских осмотров, сведения о состоянии здоровья, заключения и рекомендации врачей, данные о зачислении в группы здоровья, спортивные организации.

(иные данные)

Родитель (представитель) дает согласие на использование персональных данных исключительно в следующих целях:

- соблюдения правил приема детей в Учреждение;
- формирования индивидуальных сведений об учащихся;
- получения сведений о детях, нуждающихся в социальной поддержке и особом внимании, детей группы риска;
- обеспечения безопасности обучающихся;
- статистической обработки данных об обучении;
- размещения в сети Интернет, в том числе при размещении на официальных информационных ресурсах указанных выше организаций, а также интернет-трансляциях мероприятий, работе комиссий по отбору, приему, зачислению в Учреждение, оформлении аккредитации несовершеннолетнего как обучающегося (или: участника мероприятия и т.п.), передаче данных обучающим, медицинским, спортивным организациям для оформления пропусков для прохода/проезда на территорию данных объектов, оформлении заявлок на приобретение билетов на проезд к месту обучения, проведении мероприятий и обратно, оформлении полисов добровольного медицинского страхования и страхования от несчастных случаев, участия в соревнованиях (стипендий, премий, грантов, призовых), составлении заявлок и получении формы, экипировки общего и специального назначения, составлении и утверждении индивидуального плана подготовки, проведении статистических и научных исследований, а также хранении этих данных на электронных носителях.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией, обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что Оператор гарантирует обработку персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных 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 в интересах своего несовершеннолетнего ребенка.

" " 20__г.

Родитель (законный представитель):

(подпись)

(Ф.И.О.)

**Информированное добровольное согласие
на медицинское вмешательство в период обучения в
МБУДО «ДЮСШ» Бахчисарайского района**

Я, (ФИО) _____ родитель (законный представитель)

несовершеннолетнего _____, проживающего по адресу: _____

и занимающегося в отделении _____ МБУДО «ДЮСШ» на основании ст. 20 ФЗ РФ от 21.11.2011 323-ФЗ (ред. от 02.07.2021) «Об охране здоровья граждан в РФ» и приказа от 09.08.10 г. № 613н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи при проведении физкультурных и спортивных мероприятий», Положения о медицинском обеспечении учащихся Учреждения, даю согласие на проведение следующих медицинских вмешательств в период обучения:

- текущее медицинское наблюдение: опрос, в том числе выявление жалоб, сбор анамнеза; осмотр, в том числе пальпация, перкуссия, аусcultация; осмотр кожных покровов, волосистой части головы, осмотр зева, термометрия, измерение артериального давления;
- периодические медицинские осмотры: проведение функциональных проб сердечно-сосудистой системы, пульсометрия, измерение артериального давления, сбор анамнеза и жалоб, осмотр, в том числе пальпация, перкуссия, аускультация (выслушивание сердца), рекомендации;
- оформление соответствующего медицинского заключения о допуске к занятиям спортом, спортивным соревнованиям: осмотр кожных покровов, волосистой части головы, пальпация, аускультация; измерение артериального давления, температуры тела;
- оказание первичной медико-санитарной помощи (кроме инъекций).

В случае отказа от предложенных профилактических мероприятий ответственность за здоровье ребёнка несёт его родитель или законный представитель (ст. 63, 64, 65 Семейного Кодекса РФ). Медицинский осмотр представляет собой комплекс медицинских вмешательств, направленных на выявление патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития.

Текущее медицинское наблюдение несовершеннолетних осуществляется постоянно для оперативного контроля состояния здоровья учащихся и динамики адаптации организма к тренировочным нагрузкам, выявления острых заболеваний, профилактики кожных заболеваний, диспансерного наблюдения с целью допуска к соревнованиям.

Периодические медицинские осмотры несовершеннолетних проводятся 2 раза в год в целях динамического наблюдения за состоянием здоровья учащихся, своевременного выявления начальных форм заболеваний, ранних признаков воздействия вредных и (или) опасных факторов учебного процесса на состояние их здоровья и выявления медицинских противопоказаний к продолжению учебно-тренировочному процессу.

В доступной для меня форме мне даны разъяснения о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ним риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.

Мне разъяснено, что перед осуществлением медицинского вмешательства я имею право отказаться от медицинского вмешательства.

Я поставил(а) в известность медицинского работника обо всех проблемах, связанных с моим здоровьем (моего представляемого), в том числе аллергических проявлениях или индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов.

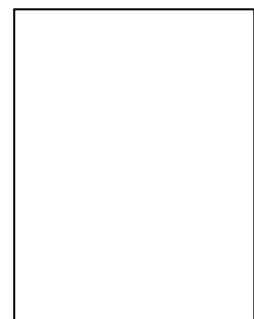
Мне была предоставлена возможность задать вопросы о пользе медицинского вмешательства и медицинский работник дал понятные мне исчерпывающие ответы.

Я ознакомлен(а) и согласен(а) со всеми пунктами настоящего документа, положения которого мне разъяснены медицинским работником _____, мною поняты и добровольно даю своё согласие на обследование в предложенном объеме.

ФИО

дата

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА УЧАЩЕГОСЯ
(СПОРТСМЕНА)



Вид спорта _____

Фамилия _____ Имя _____

Отчество _____

Дата рождения (число, месяц, год) _____

Школа _____

Домашний адрес _____

Ф.И.О. тренера _____

Учебный год								
Этапы подготовки	НП-1	НП-2	НП-3	УТ-1	УТ-2	УТ-3	УТ-4	УТ-5
Выполнение разряда (номер приказа, дата присвоения)								
Кол-во соревнований в год								
Лучший результат (наименование соревнований, сроки и место проведения, занятое место, вид программы, результат)								
Отметка директора (зам.директора) при переводе и выпуске (подпись, печать)								
Выполнение разряда (номер приказа, дата присвоения)								
Кол-во соревнований в год								
Лучший результат (наименование соревнований, сроки и место проведения, занятое место, вид программы, результат)								
Отметка директора (зам.директора) при переводе и выпуске (подпись, печать)								