

В 2018-2021 годах Ваши субъекты Российской Федерации стали победителями конкурсного отбора на предоставление субсидии из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на формирование современных управленческих решений и организационно-экономических механизмов в системе дополнительного образования детей в рамках федерального проекта «Успех каждого ребёнка» национального проекта «Образование».

Федеральная экспертная группа по Целевой модели дополнительного образования детей (далее – ФЭГ по ЦМ ДОД) осуществляет информационное и методическое сопровождение внедрения Целевой модели развития региональных систем дополнительного образования детей на территории субъектов Российской Федерации.

Согласно пункту 4.2. Целевой модели развития региональных систем дополнительного образования детей, утвержденной приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 3 сентября 2019 года № 467 «Об утверждении Целевой модели развития региональных систем дополнительного образования детей» (далее – Целевая модель) организационно-финансовая структура региональной системы дополнительного образования детей включает региональный навигатор, а также персонифицированный учет детей и персонифицированное финансирование дополнительного образования детей, реализуемые посредством предоставления детям сертификатов, используемых детьми для получения дополнительного образования у исполнителей образовательных услуг.

В соответствии с пунктом 4 поручений Президента Российской Федерации по итогам заседания Совета по реализации государственной

политики в сфере защиты семьи и детей от 01.12.2021 № Пр-2254 органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации поручено рассмотреть возможность распределения (в рамках внедрения в субъектах Российской Федерации Целевой модели развития региональных систем дополнительного образования детей) объема гарантий персонифицированного финансирования дополнительного образования детей в зависимости от уровня материальной обеспеченности семьи, статуса семьи и ребенка, а также от его успехов в учебной деятельности.

Обеспечение исполнения данного поручения и введение дифференцированного подхода к предоставлению бюджетных гарантий персонифицированного финансирования дополнительного образования детей путем выделения категорий сертификатов дополнительного образования должно производиться с соблюдением законодательства РФ, в частности мер защиты персональных данных, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" (далее – Закон о персональных данных).

В рамках предоставления сертификатов дополнительного образования различных категорий увеличивается состав персональных данных, обрабатываемых операторами персональных данных, в том числе автоматизировано посредством информационной системы «Навигатор дополнительного образования», включая данные о составе и статусе семьи, состоянии здоровья.

Согласно части 1 статьи 10 Закона о персональных данных данные о состоянии здоровья относятся к специальным категориям персональных данных, обработка которых возможна по строго ограниченному перечню случаев, среди которых данное субъектом персональных данных в письменной форме согласие на обработку своих персональных данных (подпункт 1 части 2 статьи 10 Закона о персональных данных).

В целях соблюдения всех требований законодательства к защите персональных данных нами были разработаны обновленные формы согласий на обработку персональных данных, подаваемые совместно с заявлением о зачислении на дополнительную общеобразовательную программу и заявлением о включении в систему персонифицированного финансирования и формировании сертификата дополнительного образования. Данные формы прилагаются к настоящему письму, также они будут загружены в информационную систему «Навигатор дополнительного образования».

Обращаем ваше внимание, что хотя в соответствии с абзацем вторым пункта 1 статьи 160 Гражданского кодекса РФ письменная форма сделки считается соблюденной также в случае совершения лицом сделки с помощью

электронных либо иных технических средств, в случае дачи согласия на обработку персональных данных в отношении сведений о состоянии здоровья, данная процедура должна быть выполнена в письменном виде на бумажном носителе.

На субъектов персональных данных, которые не предоставляют сведения о состоянии здоровья, данное правило не распространяется, они по-прежнему могут выбирать: давать согласие на обработку персональных данных в бумажном или в электронном виде.

Просим вас использовать в работе прилагаемые формы согласий на обработку персональных данных, в том числе включить их в формы документов, утвержденные Порядком работы с заявлениями, иными документами, предоставляемыми региональному оператору персонифицированного финансирования дополнительного образования детей.

Руководитель



А.А. Костин

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РЕБЕНКА В РАМКАХ СИСТЕМЫ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТЕЙ

Я,

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

(серия, номер паспорта, кем, когда выдан)

(адрес родителя (законного представителя)
являющийся родителем (законным представителем))

(Ф.И.О. ребенка – субъекта персональных данных)

(номер документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи и выдавшем
органе)

(адрес ребенка – субъекта персональных данных)

для реализации прав и законных интересов ребенка при включении в систему персонифицированного финансирования и с целью эффективной организации обучения по дополнительным общеобразовательным программам, даю согласие на обработку персональных данных:

- 1) фамилии, имени, отчества, контактных телефонов, адресов электронной почты, адреса регистрации и фактического проживания, паспортных данных как обучающегося, так и законного представителя,
- 2) данных свидетельства о рождении несовершеннолетнего обучающегося, номера СНИЛС,
- 3) данных об объеме освоения образовательной программы обучающимся,

региональному модельному центру, муниципальному опорному центру, а также всем образовательным организациям и индивидуальным предпринимателям – поставщикам образовательных услуг, осуществляющим обучение ребенка на основании заключенного договора об образовании в рамках персонифицированного финансирования, даю дополнительно согласие на обработку следующих персональных данных:

- 1) фотографической карточки обучающегося,
- 2) данных о ранее полученном образовании обучающимся, получаемом ином образовании обучающимся,
- 3) данных о ходе результатах освоения образовательной программы обучающимся,
- 4) данных о составе семьи (в том числе наличии статуса ребенка-сироты или ребенка, оставшегося без попечения родителей), статусе и материальном положении семьи (в том числе наличие статуса семьи, находящейся в трудной жизненной ситуации), ограничениях в связи с состоянием здоровья (в том числе при наличии сведений, содержащиеся в заключении психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК), медицинском заключении, справке, подтверждающей факт установления инвалидности, индивидуальной программе реабилитации или абилитации инвалида), номере полиса обязательного медицинского состояния, постановке на учет в образовательной организации и/или органах ПДН (при наличии), включении

сведений о ребенке в государственный информационный ресурс о лицах, проявивших выдающиеся способности и других персональных данных обучающегося, если они необходимы для эффективной организации обучения по образовательной программе, предоставления ему мер социальной поддержки.

Согласие дается на обработку персональных данных в форме совершения с персональными данными любых действий, включаемых в понятие обработки персональных данных законодательством, в том числе на автоматизированную обработку

персональных данных, любыми выбранными оператором персональных данных способами обработки, за исключением согласия на передачу персональных данных третьим лицам в любой другой форме, помимо предоставления персональных данных региональному и модельным центрам, поставщикам образовательных услуг в рамках информационной системы персонифицированного финансирования (на такое предоставление согласие дается), на срок участия ребенка в системе персонифицированного финансирования, на срок реализации образовательной программы и срок хранения документов в связи с нормативными требованиями.

Согласие на включение персональных данных ребенка – субъекта персонифицированного финансирования в информационную систему персонифицированного финансированиядается на срок вплоть до достижения ребенком возраста 18 лет, в целях использования указанных персональных данных для реализации права ребенка на получение и реализацию сертификата дополнительного образования такими субъектами системы персонифицированного финансирования, как региональный модельный центр и муниципальный опорный центр, поставщики образовательных услуг.

В информационную систему персонифицированного финансирования с согласия родителя (законного представителя) ребенка для дальнейшего использования вышеуказанными операторами персональных данных включаются следующие персональные данные о ребенке:

- 1) фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка;
- 2) дата рождения ребенка;
- 3) страховой номер индивидуального лицевого счёта (СНИЛС) ребенка;
- 4) фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя) ребенка;
- 5) сведения о наличии у ребенка статуса «ребенок с ограниченными возможностями здоровья», присвоенного заключением психолого-медико-педагогической комиссии или медицинским заключением;
- 6) сведения о наличии у ребенка статуса «ребенок в трудной жизненной ситуации», присвоенного на основании данных о составе семьи, или статусе и материальном положении семьи, или постановке на учет в образовательной организации и/или органах ПДН;
- 7) сведения о наличии у ребенка статуса «одаренный ребенок», присвоенного на основании информации из государственного информационного ресурса о лицах, проявивших выдающиеся способности;
- 8) контактная информация ребенка, родителя (законного представителя) ребенка (адрес места жительства, адрес электронной почты, телефон).

Сведения об операторах персональных данных:

Региональный модельный центр:

_____ (наименование, адрес)

Муниципальный опорный центр:

_____ (наименование, адрес)

Организация (индивидуальный предприниматель), осуществляющие обучение:

_____ (наименование, адрес)

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

«____» _____ 20__ года

_____ / _____
подпись

расшифровка / _____