

**Частное образовательное учреждение дополнительного
профессионального образования «Центр реабилитации слепых»
Общероссийской общественной организации инвалидов «Всероссийское
ордена Трудового Красного Знамени общество слепых»
(ЦРС ВОС)**

УТВЕРЖДАЮ
Генеральный директор ЦРС ВОС
Степанов С.И.
«_8_» _октября_ 2019 г.

**ПОЛОЖЕНИЕ
о порядке ознакомления обучающихся с документами ЦРС ВОС**

г. Волоколамск, 2019

I. Общие положения

1.1. Настоящее Положение определяет порядок ознакомления обучающихся, в том числе, и поступающих на обучение, с документами Частного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Центр реабилитации слепых» Общероссийской общественной организации инвалидов «Всероссийское ордена Трудового Красного Знамени общество слепых» (далее – Учреждение).

1.2. Порядок ознакомления с документами Учреждения разработан в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (ст. 34, п.18, ч. 1, ст.55, ч.2).

1.3. Положение является локальным нормативным актом Учреждения, регламентирующим организационные аспекты образовательной деятельности Учреждения.

1.4. Положение вступает в действие с момента его утверждения руководителем Учреждения.

II. Порядок ознакомления с документами

2.1. Учреждение обязано ознакомить обучающихся, в том числе и поступающих на обучение, с документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.

2.2. Обучающиеся имеют право на ознакомление с:

- Уставом ЦРС ВОС,
- Свидетельством о государственной регистрации,
- Лицензией на осуществление образовательной деятельности,
- Образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.

2.3. Ознакомление с документами Учреждения, перечисленными в пункте 2.2. настоящего Положения, происходит при приёме граждан на обучение (при собеседовании с заместителями руководителя Учреждения), на общем собрании для обучающихся.

2.4. Поступающий на обучение подтверждает факт ознакомления личной подписью в Листе ознакомления с документами образовательной организации (приложение 1), подтверждает также согласие на обработку своих персональных данных (приложение 2).

2.5. Администрация Центра информирует обучающихся о возможности ознакомления с правоустанавливающими документами, с локальными актами Учреждения на сайте Центра <http://www.crcvoc.ru>.

III. Размещение локальных актов для ознакомления

3.1. Первые экземпляры учредительных документов, хранятся в приемной Учреждения.

3.2. Для беспрепятственного ознакомления с правоустанавливающими документами, а также с отдельными локальными нормативными актами, затрагивающими интересы обучающихся, копии документов вывешиваются в общедоступном месте на информационном стенде в фойе 1 этажа Центра.

3.3. Учреждение размещает на официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» <http://www.crcvoc.ru> информацию в соответствии с перечнем сведений, установленным федеральным законодательством и обеспечивает ее обновление.

3.4. В случае внесений изменений в локальные нормативные акты, затрагивающие права и законные интересы обучающихся, необходимо ознакомить обучающихся с изменениями в течение 10 рабочих дней. Данные документы в новой редакции размещаются на сайте Учреждения в эти же сроки.

ЛИСТ ОЗНАКОМЛЕНИЯ

с документами Частного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Центр реабилитации слепых»
Общероссийской общественной организации инвалидов «Всероссийское
ордена Трудового Красного Знамени общество слепых»
(ЦРС ВОС)

Я, _____

подтверждаю своё ознакомление с документами ЦРС ВОС, а именно:
Уставом Учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами, Правилами проживания и внутреннего распорядка обучающихся в ЦРС ВОС, другими документами, регламентирующими права и обязанности обучающихся.

Также я уведомлен(а) о возможности ознакомления с правоустанавливающими документами, локальными нормативными актами Учреждения, учебно-программной документацией и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности Учреждения, на его официальном сайте www.crcvoc.ru

«_____» ____ 20 ____ г.

Подпись:

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____,
(ФИО)

паспорт _____ выдан _____
(серия, номер) (когда и кем выдан)

адрес регистрации: _____
даю свое согласие на обработку, а также на хранение моих персональных данных, в том числе, и на электронных носителях, в Частном образовательном учреждении дополнительного профессионального образования «Центр реабилитации слепых» Общероссийской общественной организации инвалидов «Всероссийское ордена Трудового Красного Знамени общество слепых» (ЦРС ВОС)

Перечень персональных данных:

- фамилия, имя, отчество (при наличии), пол; дата рождения, гражданство;
- данные документа, удостоверяющего личность (наименование, серия и номер документа, кем и когда выдан);
- адрес регистрации, адрес фактического проживания;
- образование, группа инвалидности, семейное положение, место работы;
- дата зачисления, дата и причина отчисления;
- иные данные необходимые для выполнения обязательств.

Настоящее согласие предоставляется мной для осуществления необходимых действий в отношении моих персональных данных: сбор, систематизация, накопление, хранение, отчётность, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что ЦРС ВОС гарантирует
обработку моих 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 и в своих интересах. С нормами закона от 27.07.2006 года № 152 –ФЗ « О персональных данных» в том числе с порядком отзыва согласия на обработку персональных данных, я ознакомлен (а)

"___" ____ 20__ г.

Подпись

/_____/

Расшифровка подписи

