**Муниципальное бюджетное учреждение**

**дополнительного образования**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| Номер документа | Дата составления |
|  |  |

**ПРИКАЗ**

***«О назначении лиц, ответственных за прием***

***заявлений о зачислении на обучение***

***и работу с сертификатами дополнительного образования,***

***сертификатами персонифицированного финансирования»***

В соответствии с Правилами персонифицированного финансирования в Брянской области, Уставом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование организации)

(далее – Организация), Положением о правилах приема, порядке и основаниях перевода, отчисления обучающихся Организации

**П Р И К А З Ы В А Ю:**

1. Назначить ответственными за прием, регистрацию и обработку персональных данных лиц, подающих заявление на зачисление в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и/или заявление на подтверждение сертификата дополнительного образования и/или заявление на определение номинала сертификата персонифицированного финансирования следующих лиц:

- …………;

- …………

1. Ответственному \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фио, должность)

ознакомить перечисленных лиц с Правилами персонифицированного финансирования, инструкциями по работе в ГИС «Навигатор дополнительного образования Брянской области».

1. Ответственным за прием, регистрацию и обработку персональных данных лиц, подающих заявление на прием в ЦВР и/или заявление на подтверждение сертификата дополнительного образования и/или заявление на определение номинала сертификата персонифицированного финансирования, использовать формы заявлений о включении в систему персонифицированного финансирования и формировании сертификата дополнительного образования, заявления об определении номинала сертификата персонифицированного финансирования на соответствующий год, заявления о зачислении на дополнительную общеобразовательную программу, реализуемую в рамках системы персонифицированного финансирования, согласий на обработку персональных данных, договора об образовании на обучение по дополнительным общеобразовательным программам в рамках персонифицированного финансирования, договора о возмещении затрат, связанных с оказанием образовательных услуг по реализации дополнительных общеобразовательных программ в рамках системы персонифицированного финансирования дополнительного образования детей, утвержденные оператором персонифицированного финансирования.
2. Контроль исполнения приказа оставляю за собой.

**Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

С приказом ознакомлены:

«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 г \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата подпись

«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата подпись

«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата подпись