



Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования
«Дворец детского (юношеского) творчества им. В.П.Чкалова»
(МБУ ДО «ДДТ им. В.П.Чкалова»)

ул. Пискунова, д. 39, г. Нижний Новгород, 603005
Тел./ факс (831) 436-45-23, e-mail: ddt_chkalova_nn@mail.52gov.ru

ОКПО 55866034, ОГРН 1035205391319, ИНН 5260110678

07.09.2024 Сл-04-02-ДО-22-774560/24

От

№

На № _____ от _____

О работе программы
«Научный лабораториум» и
оргсобраниях

Руководителям органов,
осуществляющих управление в сфере
образования администраций районов
города Нижнего Новгорода

Руководителям образовательных
организаций

Уважаемые руководители!

Направляем Вам информацию о начале работы новой дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программы «Научный лабораториум» для учащихся 5-8 классов в рамках работы научного общества учащихся «Эврика» г. Нижнего Новгорода в 2024/25 учебном году.

Для записи необходимо подать заявку на программу «Научный лабораториум» в навигаторе дополнительного образования (<https://p52.навигатор.дети/program/47126-nauchnyi-laboratorium>).

Организационное собрание будет проходить 12.09.2024 года в 15.00. Место проведения - МБУ ДО «ДДТ им. В.П.Чкалова».

Просим информировать о работе программы «Научный лабораториум» всех заинтересованных педагогов и учащихся.

Обращаем ваше внимание, что для записи с собой необходимо иметь пакет документов (Приложение 1).

Аннотация программы и преимущества учащихся по итогам освоения программы (Приложение 2).

Информация о работе программы «Научный лабораториум» для учащихся 5-8 классов будет размещаться на сайте МБУ ДО «ДДТ им. В.П. Чкалова» (<http://www.ddt-chkalov.ru>), а также на странице соц.сети «Вконтакте» (<https://vk.com/nn.evrica>).

Директор

Степанова Екатерина Алексеевна с.т. 89202917480



Подлинник электронного документа, подписанного ЭП,
хранится в системе электронного документооборота

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат: 00E6DEB40BC6BEAC1E726AC4C44EC0A31E
Кому выдан: Панова Наталья Вениаминовна
Действителен: с 05.09.2023 до 28.11.2024

Н.В. Панова

Для школьников, желающих записаться на программу, которые по уважительным причинам не смогли посетить организационное собрание, **запись будет проводиться 1, 2 октября 2024 года с 14.00 до 17.30, в МБУ ДО «ДДТ им. В.П. Чкалова» по адресу: ул. Пискунова, д. 39.**

Для оформления на программу при себе иметь:

- ✓ заявления – 3 шт. (находятся в прикрепленных файлах);
- ✓ копию свидетельства о рождении;
- ✓ копия справки с места жительства;
- ✓ копию медицинского полиса с двух сторон;
- ✓ копию СНИЛС;
- ✓ копию документа, подтверждающего регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета, содержащего данные о номере СНИЛС ребенка (**находится в личном кабинете ребенка в навигаторе, вкладка «Управление Сертификатами, скачать pdf-файл и распечатать»**).
- ✓ подать заявку на программу «Научный лабораториум» в навигаторе дополнительного образования (<https://p52.навигатор.дети/program/47126-nauchnyi-laboratorium>). В случае необходимости будет оказана помощь.

Справки:

Степанова Екатерина Алексеевна
89202917480

АННОТАЦИЯ ПРОГРАММЫ «НАУЧНЫЙ ЛАБОРАТОРИУМ»

Программа разработана для учащихся **5-8 классов**. Уровень программы – базовый. **Объем и срок освоения программы:** 108 часов, 1 год обучения.

Форма обучения: очно-заочная. Теоретические занятия проводятся в основном в дистанционном или онлайн формате, практические - очно.

Организация занятий – лекции, лабораторные исследования, комбинированные занятия. Программа реализуется на площадках МБУ ДО «ДДТ им В.П. Чкалова» и высших учебных заведений (аудитории, лаборатории, научные центры).

Программа включает тематики из различных областей естественных наук и смежных областей. Учащийся имеет возможность ознакомиться с каждой из них и определить для себя приоритетное направление дальнейшей деятельности.

Успешная защита научно-исследовательской работы дает право вхождения (участия) в городской конференции «Первые шаги в науку» для школьников младшего и среднего звена в рамках деятельности городского научного общества учащихся «Эврика» г. Нижнего Новгорода.

По результатам аттестации выдается свидетельство об освоении программы. Свидетельство дает право приема в НОУ в старших классах вне конкурса.

Разделы программы

Раздел 1. Профессиональная ориентация	Раздел 10. Искусственный интеллект
Раздел 2. История	Раздел 11. 3Д-моделирование
Раздел 3. Блогинг (видеоблогинг)	Раздел 12. Химия
Раздел 4. Медицина	Раздел 13. Физика
Раздел 5. Биология	Раздел 14. Астрономия
Раздел 6. Экология	Раздел 15. Радиоэлектроника
Раздел 7. Основы картографии	Раздел 16. Судостроение
Раздел 8. БПЛА (беспилотные летательные аппараты)	Раздел 17. Написание научно-исследовательской работы и защита
Раздел 9. Математика	

Директору
Муниципального бюджетного учреждения
дополнительного образования
«Дворец детского (юношеского)
творчества им. В.П.Чкалова»
Пановой Наталье Вениаминовне
От _____

(ФИО родителя (законного представителя))

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____,
(ФИО родителя (законного представителя))

даю согласие на использование номинала сертификата (его остатка) на обучение моего(ей)
сына(дочери) _____

_____ года рождения

(ФИО ребенка, дата рождения)

по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе _____

в 2024-2025 учебном году, разрешаю МБУ ДО «ДДТ им. В.П.Чкалова» подписать договор об образовании (твердой оферты), текст которого размещен в моем личном кабинете в информационной системе персонифицированного финансирования со стороны учреждения при зачислении на обучение.

Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Правилами персонифицированного финансирования дополнительного образования детей.

« _____ » _____ 20____ года

_____ / _____ /
подпись

_____ / _____ /
расшифровка

Директору
Муниципального бюджетного учреждения
дополнительного образования
«Дворец детского (юношеского)
творчества им. В.П. Чкалова»
Пановой Наталье Вениаминовне
От _____

(ФИО родителя, законного представителя, полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о зачислении на обучение по ДОО программе и получении социального сертификата
(подаваемое законным представителем потребителя)

Я, _____, прошу зачислить
(Ф.И.О. полностью)

моего ребенка на обучение по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе

«Научный лабораториум»

(наименование программы)

в МБУ ДО «ДДТ им. В.П.Чкалова» к педагогу Степановой Екатерине Алексеевне

в творческое объединение Научный лабораториум

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка _____

Дата рождения ребенка ____/____/____ года

обучающегося в _____ классе школы _____, _____ района
МДОУ (детский сад) _____, _____ района

Номер СНИЛС

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Адрес регистрации ребенка: _____

Наличие заболевания/инвалидности (нужное подчеркнуть) _____
(при наличии указать профиль, диагноз)

Прилагаю справку с указанием диагноза (заболевания/инвалидности) – (да/нет)

Контактные данные:

Телефон родителя (законного представителя): _____

Адрес электронной почты родителя (законного представителя): _____

Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Правилами формирования в электронном виде социальных сертификатов на получение муниципальной услуги «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» и реестра их получателей и обязуюсь соблюдать все без исключения положения указанных Правил.

Даю информированное согласие на включение сведений о моем ребенке в реестр потребителей согласно Правилам формирования в электронном виде социальных сертификатов на получение муниципальной услуги «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» и реестра их получателей.

С Уставом и Правилами внутреннего распорядка обучающихся ознакомлены.

В целях сохранения жизни и здоровья моего сына (дочери) сопровождение на занятия в МБУ ДО «ДДТ им. В.П. Чкалова» будет осуществляться следующими лицами (Ф.И.О., степень родства):

К заявлению прилагаю следующие документы: копию свидетельства о рождении, копию медицинского полиса, копию СНИЛСа, копию свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания, или документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания, справку о состоянии здоровья (да/нет).

Согласие на обработку персональных данных обучающихся образовательной организации

Оператор персональных данных обучающихся: Дворец детского (юношеского) творчества им. В.П.Чкалова

Адрес оператора: 603005, г. Нижний Новгород, ул. Пискунова, д.39

Я, _____
(ФИО обучающегося либо одного из родителей (законных представителей))

даю согласие на использование персональных данных моего ребенка, на опубликование и дальнейшее использование фото и видеосъемки, размещение на официальном сайте учреждения. Настоящее согласие в отношении указанных данных действует на весь период нахождения ребенка в учреждении до момента отчисления, перевода в другое образовательное учреждение.

МБУ ДО «ДДТ им. В.П.Чкалова» гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован о том, что МБУ ДО «ДДТ им. В.П. Чкалова» будет обрабатывать персональные данные как автоматизированным, так и неавтоматизированным способом обработки. Я подтверждаю, что давая согласие на обработку персональных данных, я действую своей волей и в интересах подопечного.

«___» _____ 20__ года _____ / _____ /
подпись расшифровка

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Заявление принял:

Организация:	Должность	Фамилия ИО
<u>МБУ ДО</u> <u>«ДДТ им. В.П. Чкалова»</u>	_____	_____
Подпись	_____	

СВЕДЕНИЯ О ДВИЖЕНИИ УЧАЩЕГОСЯ
(заполняются педагогом дополнительного образования)

Дата	Решение	Подпись педагога

Сведения об отчислении:

Дата _____	Приказ _____	Основание: <input type="checkbox"/> Заявление родителей <input type="checkbox"/> По итогам освоения программы
------------	--------------	---

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ
ребенка при зачислении на обучение по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей
программе и формировании социального сертификата
(даваемое законным представителем потребителя)

Я, _____

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

(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 зачислении на обучение по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе и формировании социального сертификата на оказание государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» и с целью эффективной организации персонализированного учета детей, обучающихся по дополнительным общеобразовательным общеразвивающим программам, даю согласие на обработку следующих персональных данных:

1. фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка;
2. вид документа, удостоверяющего личность ребенка, его серия, номер и дата выдачи, а также наименование органа и код подразделения, выдавшего документ (при наличии);
3. дата рождения ребенка;
4. данные страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС) ребенка;
5. фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя) ребенка;
6. вид документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка, его серия, номер и дата выдачи, а также наименование органа и код подразделения, выдавшего документ (при наличии);
7. контактная информация родителя (законного представителя) ребенка (адрес электронной почты, телефон);
8. данные страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС) родителя (законного представителя) ребенка;
9. данных об объеме освоения образовательной программы обучающимся.

Региональному модельному центру, муниципальному опорному центру, а также всем образовательным организациям и индивидуальным предпринимателям – исполнителям государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере, осуществляющим обучение на основании заключенного договора об оказании муниципальной услуги в социальной сфере «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» в соответствии с социальным сертификатом (договора об образовании), даю дополнительно согласие на обработку следующих персональных данных:

1. фотографической карточки обучающегося,
2. данных о ранее полученном образовании обучающимся, получаемом ином образовании обучающимся, данных о ходе и результатах освоения образовательной программы обучающимся,
3. 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 наличии статуса семьи, находящейся в трудной жизненной ситуации), ограничениях в связи с состоянием здоровья (в том числе при наличии сведения, 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 страхования, 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 wybranными оператором персональных данных способами обработки, за исключением согласия на передачу персональных данных третьим лицам в любой другой форме, помимо предоставления персональных данных региональному модельному центру, муниципальным опорным центрам, исполнителям услуг в рамках информационной системы «Навигатор дополнительного образования детей Нижегородской области» (на такое предоставление согласие дается), на срок участия ребенка в системе персонифицированного учета и персонифицированного финансирования, на срок получения государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере «реализация дополнительных общеразвивающих программ» и срок хранения документов в связи с нормативными требованиями.

Согласие на включение персональных данных ребенка – в информационную систему «Навигатор дополнительного образования детей Нижегородской области» дается на срок вплоть до достижения ребенком возраста 18 лет, в целях использования указанных персональных данных для реализации права ребенка на получение и реализацию социального сертификата на получение государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере «реализация дополнительных общеобразовательных общеразвивающих программ» такими субъектами, как региональный модельный центр и муниципальный опорный центр, исполнители государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере.

Даю согласие на включение в информационную систему «Навигатор дополнительного образования» для дальнейшей обработки вышеуказанными операторами персональных данных следующих персональных данных ребенка:

1. фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии);
2. вид документа, удостоверяющего личность, его серия, номер и дата выдачи, а также наименование органа и код подразделения, выдавшего документ (при наличии);
3. пол;
4. дата рождения;
5. место (адрес) проживания;
6. данные страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС);
7. фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя);
8. вид документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя), его серия, номер и дата выдачи, а также наименование органа и код подразделения, выдавшего документ (при наличии);
9. контактная информация родителя (законного представителя) (адрес электронной почты, телефон);
10. данные страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС) родителя (законного представителя);

Сведения об операторах персональных данных:

- Региональный модельный центр: Региональный модельный центр Нижегородская область, г.Н.Новгород, пр. Гагарина 100
- Муниципальный опорный центр: муниципальный опорный центр дополнительного образования детей муниципального образования город Нижний Новгород, созданный на базе муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования «Дворец детского (юношеского) творчества им.В.П.Чкалова», г.Н.Новгород, Б.Покровская, 15

Организация (индивидуальный предприниматель), осуществляющие обучение:

- Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Дворец детского (юношеского) творчества им. В.П.Чкалова», г. Н.Новгород, ул. Пискунова, д.39

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

«_____» _____ 20__ года _____ / _____ /
подпись _____ расшифровка