**Список обучающихся, рекомендованных к зачислению
на металлургическую дополнительную общеобразовательную (общеразвивающую) программу в формате профильной смены Обособленное структурное подразделение «Центр поддержки одаренных детей «Стратегия» ГАУДПО ЛО «ИРО»**

**Период: 3–15 мая 2023 года**

Уважаемые учащиеся, педагоги, родители!

Администрация обособленного структурного подразделения «Центр поддержки одаренных детей «Стратегия» ГАУДПО ЛО «ИРО» направляет списки обучающихся, рекомендованных к зачислению на на металлургическую дополнительную общеобразовательную (общеразвивающую) программу, которая будет организована в период с 3 по 15 мая 2023 года в очном формате.

Для участия в образовательной программе, организованных **в очном формате**, обучающимся необходимо в день заезда **3 мая 2023 года**; (г. Липецк, ул. 40 лет Октября, д. 39; с 11.00 до 13.00) предоставить следующий пакет документов:

1. заявление родителя (законного представителя) о зачислении (см. форму ниже);
2. согласие на обработку персональных данных (см. форму ниже);
3. справку о состоянии здоровья (форма 079-У, включающую в себя отметки о прививках согласно возрасту и результаты анализов на простейшие, я/г и э/б), результаты флюорографии грудной клетки (при достижении возраста 15 лет) и заключение врача об отсутствии контактов ребенка с инфекционными больными, выданное не ранее, чем за три дня до заезда ребенка в Центр;
4. копия полиса обязательного медицинского страхования ребенка;
5. выписку из основной образовательной программы на период образовательной смены (см. форму ниже).
6. Справку из образовательной организации.

Примерный список вещей, необходимых ребенку для проживания в Центре приведен ниже.

**Список обучающихся, рекомендованных к зачислению
на на металлургическую дополнительную общеобразовательную (общеразвивающую) программу Обособленное структурное подразделение «Центр поддержки одаренных детей «Стратегия» ГАУДПО ЛО «ИРО»**

**Период: 3 –15 мая 2023 года**

| **№ п/п** | **ФИО обучающегося** | **Муниципалитет** | **ОО** | **Класс** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Абрамова Дарья Павловна | г. Липецк | МБОУ СШ №2 г. Липецка | 9 |
|  | Балбекова Кира Николаевна | г. Елец | МБОУ Лицей №5 г. Ельца | 8 |
|  | Гута Павел Валерьевич | г. Липецк | МБОУ СШ№14 г. Липецка | 8 |
|  | Ивашина Дарья Александровна | г. Грязи | МБОУ СОШ №4 г. Грязи | 8 |
|  | Карлов Владислав Сергеевич | Задонский р-н | МБОУ гимназия №1 г. Задонска | 8 |
|  | Клименко Евгений Андреевич | г. Липецк | МБОУ гимназия №12 г. Липецка | 8 |
|  | Коняева Анастасия Сергеевна | Лебедянский р-н | МБОУ СОШ №2 г. Лебедянь | 10 |
|  | Кретов Владимир Валентинович | г. Липецк | МБОУ СШ №42 г. Липецка | 10 |
|  | Кровопускова Ольга Романовна | Липецкий р-н | МБОУ СОШ с. Кузьминские Отвержки | 9 |
|  | Марков Александр Олегович | г. Липецк | МБОУ СШ №61 г. Липецка | 9 |
|  | Моисеева Елизавета юрьевна | г. Липецк | МАОУ СШ №55 г. Липецка | 10 |
|  | Молоствов Дмитрий Алексеевич | г. Липецк | МБОУ гимназия №12 г. Липецка | 9 |
|  | Невокшонова Арина Алексеевна | г. Елец | МБОУ Гимназия №11 г. Ельца | 8 |
|  | Нижегородов Владислав Владимирович | г. Липецк | МБОУ гимназия № 64 г. Липецка | 7 |
|  | Онищенко Дмитрий Евгеньевич | г. Липецк | МБОУ СШ №37 г. Липецка | 8 |
|  | Панина Арина Николаевна | г. Липецк | МАОУ СШ №51 г. Липецка | 9 |
|  | Паршин Дмитрий Сергеевич | Лебедянский р-н | МБОУ СОШ №3 г. Лебедянь | 9 |
|  | Ряховский Николай Сергеевич | Лебедянский р-н | МБОУ СОШ № 2 г. Лебедянь | 9 |
|  | Собственников Даниил Олегович | г. Липецк | МАОУ «Лицей 44» г. Липецка | 7 |
|  | Саитгараева Виктория Альбертовна | г. Липецк | МБОУ лицей №66 г. Липецк | 9 |
|  | Садилкина Елизавета Игоревна | г. Липецк | МАОУ Гимназия №69 г. Липецка | 10 |
|  | Сидоренко Данила Владимирович | г. Липецк | МАОУ «Лицей 44» г. Липецка | 10 |
|  | Чеснокова Дарья Дмитриевна | г. Липецк | МБОУ СШ №72 г. Липецка | 10 |
|  | Ширинкина Алина Алексеевна | Измалковский р-н | МБОУ СОШ №1 с. Измалково | 10 |
|  | Шкатов Виталий Владимирович | г. Липецк | МАОУ СШ № 30 Г. Липецка | 8 |

|  |
| --- |
| И.о. ректора ГАУДПО ЛО «ИРО»Е.А. Есиной родителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,(фамилия, имя, отчество полностью)проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан (серия) (номер)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(кем выдан)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дата выдачи, код подразделения)телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество полностью)

обучающегося \_\_\_\_\_ класса ОУ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, номер СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в обособленное структурное подразделение «Центр поддержки одаренных детей «Стратегия» на образовательную программу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (профиль смены)

с «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. по «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата) (подпись) (расшифровка подписи)

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(фамилия, имя, отчество полностью)*

документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(вид документа)*

выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(кем и когда)*

зарегистрированный (ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

действующий (ая) от себя и от имени несовершеннолетнего ребёнка (далее – Учащийся): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(фамилия, имя, отчество ребёнка)*

документ, удостоверяющий личность ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(вид документа)*

выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(кем и когда)*

зарегистрированного (ой) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

номер СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(для родителя - реквизиты свидетельства о рождении ребенка, для законного представителя - реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего его полномочия)*

даю свое согласие оператору – **обособленному структурному подразделению «Центр поддержки одаренных детей «Стратегия»** **ГАУДПО ЛО «Институт развития образования» (далее Центр)** зарегистрированному по адресу: **398007, Россия, г. Липецк, ул. 40 лет Октября, д.** **39**,на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку персональных данных: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение следующих персональных данных:

– своих: фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол, реквизиты документа, подтверждающего личность, адрес регистрации, контактный телефон, e-mail;

– Учащегося: фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол; реквизиты документа, подтверждающего личность; адрес регистрации; данные о состоянии здоровья (в объеме, необходимом для допуска к обучению и создания оптимальных условий обучения); место обучения (образовательная организация, класс (объединение)); информация об участии и результатах участия в конкурсах, олимпиадах, фестивалях, конференциях, соревнованиях и других массовых мероприятиях; номер СНИЛС, контактный телефон, e-mail, фото и видеоматериалы, полученные в процессе дистанционного обучения или на мероприятиях, организованных с использованием платформ для проведения онлайн видео-конференций и видео вебинаров.

Цели обработки персональных данных:

– реализация образовательной деятельности в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012
№ 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

– внесение сведений об Учащемся в информационную систему «Дополнительное образование», являющуюся частью регионального сегмента государственной информационной системы «Единая федеральная межведомственная система учета контингента обучающихся по основным образовательным программам и дополнительным общеобразовательным программам»;

– размещение на официальном сайте и социальных сетях Центра информации об участии и достижениях Учащегося в конкурсах, олимпиадах, фестивалях, конференциях, соревнованиях и других массовых мероприятиях с указанием его фамилии, имени, наименований объединения и учреждения, в которых он занимается;

– осуществления информационной рассылки.

Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует на период обучения Учащегося в Центре. Мне разъяснены мои права и обязанности в части обработки персональных данных, в том числе право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку ответственному сотруднику оператора и обязанность проинформировать оператора в случае изменения моих персональных данных и персональных данных Учащегося.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(подпись родителя (законного представителя)) (Фамилия И.О.)*

**Выписка**

**из основной образовательной программы**

на период образовательной смены

с «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. по «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

обучающемуся \_\_\_\_\_\_ класса

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

*наименование образовательной организации (полностью)*

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

*Ф.И.О. (полностью)*

| **№п/п** | **Предмет** | **Тема** | **Задания для работы обучающегося** |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.** | Русский язык |  |  |
| **2.** | Литература |  |  |
| **3.** | Алгебра |  |  |

 и т.д. по всем предметам

Руководитель

образовательной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 подпись Ф.И.О.

«Ознакомлен» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

подпись родителя Ф.И.О. родителя

**Список вещей, необходимых ребенку для проживания в Центре**

1. Предметы личной гигиены (в т.ч. медицинские маски);
2. Учебники, по которым реализуется основная образовательная программа;
3. Письменные принадлежности;
4. Одежда и обувь: удобная одежда и обувь для посещения занятий; свободная форма одежды для участия в досуговых мероприятиях; одежда в деловом стиле для торжественных мероприятий; спортивный костюм и обувь для участия в спортивной жизни Центра, в том числе для занятий на улице; домашняя одежда; сменная обувь.

Образовательная программа смены может предусматривать посещение музеев, кинотеатра, театра. Просим обеспечить их денежными средствами для приобретения билетов (обычно для этого требуется не более
1 000 рублей).

Не рекомендуется привозить с собой дорогие вещи (золотые украшения, большие суммы денег, дорогие электронные гаджеты и др.); скоропортящиеся продукты и напитки; принимать лекарственные препараты за исключением случаев необходимого регулярного применения каких-либо лекарственных средств (вопрос применения, хранения и контроля таких лекарств решается в индивидуальном порядке с медицинским работником Центра).