

13

**ЧАСТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БЕРТ»**

Приказ директора ЧОУ ДПО «БЕРТ»
№ 24 от 26.12.2024 г.
Одобрено на собрании педагогического
Коллектива ЧОУ ДПО «БЕРТ»
Протокол № 3 от 26 декабря 2024 г.

УТВЕРЖДАЮ

Директор ЧОУ ДПО «БЕРТ»



В.И. Киселев

«26» декабря 2024 г.

ПРАВИЛА

Приема обучающихся

Саратов 2024 г.

1. Общие положения.

1.1. Правила о порядке зачисления на обучение по программам, реализуемым в ЧОУ ДПО «БЕРТ» (далее Правила) является локальным нормативным актом, определяющим порядок приема документов ЧОУ ДПО «БЕРТ» (далее Учреждение).

1.2. Правила разработаны в соответствии с Уставом, локальными нормативными актами Учреждения, а также в соответствии с федеральным законом от 29.12.2012 г. №2 73-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», законом Российской Федерации от 7.02.1992 №2300-1 «О защите прав потребителей» и Правилами оказания платных образовательных услуг, утвержденными постановлением Правительства РФ 15 августа 2013 г. № 706, и регулирует отношения, возникающие между **Заказчиком и Исполнителем (ЧОУ ДПО «БЕРТ»)** при оказании платных образовательных услуг в сфере дополнительного профессионального образования,

1.3. Правила обязательны для исполнения всеми работниками Учреждения.

1.4. Отступления от порядка, установленного настоящим **Положением**, допускаются только в случаях, прямо предусмотренных законодательством РФ и иными нормативно-правовыми актами.

1.5. Контроль за надлежащим соблюдением работниками Учреждения настоящего **Правил** возлагается на директора Учреждения.

2. Основные понятия

2.1. Заказчик - физическое и (или) юридическое лицо, имеющее намерение заказать либо заказывающее платные образовательные услуги для себя или иных лиц на основании договора.

2.2. Исполнитель – ЧОУ ДПО «БЕРТ», далее «Учреждение», осуществляющее образовательную деятельность и предоставляющее образовательные услуги обучающемуся.

2.3. Слушатель - физическое лицо, осваивающее образовательную программу, реализуемую Исполнителем.

2.4. Платные образовательные услуги - осуществление Учреждением образовательной деятельности, предусмотренной лицензией на оказание образовательных услуг, по заданиям и за счет средств физических и (или) юридических лиц по договорам об образовании, заключаемым при приеме на обучение.

3. Информация о реализуемых образовательных программах

3.1. Исполнитель до заключения договора и в период его действия предоставляет Заказчику достоверную информацию о себе и о реализуемых образовательных программах, обеспечивающую возможность их правильного выбора.

3.2. Исполнитель до заключения договора и в период его действия знакомит Заказчика с локальными актами Учреждения, непосредственно затрагивающие интересы Заказчика. Разъясняет положения нормативных документов регламентирующих их отношения.

4. Документы предоставляемые Заказчиком для зачисления.

4.1. Заказчик предоставляет Исполнителю документ(ы) (или) копии для зачисления в соответствии с требованиями действующего законодательства:

4.1.1. По программам «профессиональная подготовка охранников 4 разряда (использование только специальных средств)», «профессиональная подготовка охранников 5 разряда (гражданского оружия и специальных средств)», «профессиональная подготовка охранников 6 разряда

(использование служебного, гражданского оружия и специальных средств)» предоставляются следующие документы:

- ✓ *Заявление по форме, приведенной в приложении №1*
- ✓ *Фотографию 3х4 см*
- ✓ *ксерокопию паспорта (1 страница и страница с регистрацией)*
- ✓ *ксерокопию медицинской справки соответствующей формы*
- ✓ *ксерокопию удостоверения участника боевых действий или копию военного билета с записью об участии в боевых действиях, либо иной документ подтверждающий участие в боевых действиях*

Ксерокопии предъявляются вместе с подлинниками.

4.1.2. По программам «Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации частных охранников (4 разряд)», «Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации охранников (5 разряд)», «Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации охранников (6 разряд)» предоставляются следующие документы:

- ✓ *Заявление по форме, приведенной в приложении №1*
- ✓ *Фотографию 3х4 см*
- ✓ *ксерокопию паспорта (1 страница и страница с регистрацией)*
- ✓ *ксерокопию медицинской справки соответствующей формы*
- ✓ *ксерокопию удостоверения участника боевых действий или копию военного билета с записью об участии в боевых действиях, либо иной документ подтверждающий участие в боевых действиях*
- ✓ *ксерокопию документа о прохождении обучения по программам подготовки частного охранника*
- ✓ *ксерокопию квалификационного свидетельства (при наличии)*
- ✓ *ксерокопию удостоверения частного охранника (при наличии)*

Ксерокопии предъявляются вместе с подлинниками.

4.1.3. По программе «Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации руководителей частных охранных организаций «Правовые и организационные основы деятельности руководителя частной охранной организации»» предоставляются следующие документы:

- ✓ *Заявление по форме, приведенной в приложении №1*
- ✓ *Фотографию 3х4 см*
- ✓ *ксерокопию паспорта (1 страница и страница с регистрацией)*
- ✓ *ксерокопию медицинской справки соответствующей формы*
- ✓ *ксерокопию удостоверения участника боевых действий или копию военного билета с записью об участии в боевых действиях, либо иной документ подтверждающий участие в боевых действиях*
- ✓ *ксерокопию документа о прохождении обучения по программам подготовки частного охранника*
- ✓ *ксерокопию квалификационного свидетельства (при наличии)*
- ✓ *ксерокопию удостоверения частного охранника (при наличии)*
- ✓ *ксерокопию документа о высшем образовании*

Ксерокопии предъявляются вместе с подлинниками.

4.1.4. По программе «Учебная программа подготовки лиц в целях изучения правил безопасного обращения с оружием и приобретения навыков безопасного обращения с оружием» предоставляются следующие документы:

- ✓ *Заявление по форме, приведенной в приложении №1*

- ✓ Фотографию 3x4 см
- ✓ ксерокопию паспорта (1 страница и страница с регистрацией)
- ✓ ксерокопию медицинской справки соответствующей формы
- ✓ ксерокопию лицензии на приобретение оружия или разрешения на хранение, ношение оружия (при наличии)

Ксерокопии предъявляются вместе с подлинниками.

4.1.5. По программе «Пулевая стрельба» предоставляются следующие документы:

- ✓ Заявление по форме, приведенной в приложении №2
- ✓ Фотографию 3x4 см
- ✓ ксерокопию паспорта (1 страница и страница с регистрацией) или свидетельства о рождении

Ксерокопии предъявляются вместе с подлинниками.

5. Ограничения, установленные действующим законодательством, служащие препятствием к предоставлению образовательных услуг

5.1. Не вправе претендовать на прохождение обучения по программам «профессиональная подготовка охранников 4 разряда (использование только специальных средств)», «профессиональная подготовка охранников 5 разряда (гражданского оружия и специальных средств)», «профессиональная подготовка охранников 6 разряда (использование служебного, гражданского оружия и специальных средств)» следующие лица:

- 1) не являющиеся гражданами Российской Федерации;
- 2) не достигшие восемнадцати лет;
- 3) признанные решением суда недееспособными или ограниченно дееспособными;
- 4) имеющие заболевания, которые препятствуют исполнению ими обязанностей частного охранника. Перечень таких заболеваний устанавливается Правительством Российской Федерации;
- 5) имеющие судимость за совершение умышленного преступления;
- 6) которым предъявлено обвинение в совершении преступления (до разрешения вопроса об их виновности в установленном законом порядке);
- 7) в отношении которых по результатам проверки, проведенной в соответствии с законодательством Российской Федерации, имеется заключение о невозможности допуска к осуществлению частной охранной деятельности в связи с повышенной опасностью нарушения прав и свобод граждан, возникновением угрозы общественной безопасности, подготовленное в порядке, установленном Правительством Российской Федерации, и утвержденное руководителем уполномоченного на осуществление действий по лицензированию частной охранной деятельности подразделения федерального органа исполнительной власти, в ведении которого находятся вопросы внутренних дел, его заместителями либо министром внутренних дел, начальником управления (главного управления) внутренних дел по субъекту Российской Федерации или лицами, исполняющими обязанности указанных должностных лиц;
- 8) досрочно прекратившие полномочия по государственной должности или уволенные с государственной службы, в том числе из правоохранительных органов, из органов прокуратуры, судебных органов, по основаниям, которые в соответствии с законодательством Российской Федерации связаны с совершением дисциплинарного проступка, грубым или систематическим нарушением дисциплины, совершением проступка, порочащего честь государственного служащего, утратой доверия к нему,

если после такого досрочного прекращения полномочий или такого увольнения прошло менее трех лет;

- 9) у которых удостоверение частного охранника было аннулировано после неоднократного привлечения в течение года частного охранника к административной ответственности за совершение административных правонарушений, посягающих на институты государственной власти, административных правонарушений против порядка управления и административных правонарушений, посягающих на общественный порядок и общественную безопасность, если после принятия решения об аннулировании прошло менее года;

5.2. Не вправе претендовать на прохождение обучения по программам «Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации охранников (4 разряд)», «Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации охранников (5 разряд)», «Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации охранников (6 разряд)» следующие лица:

- 1) лица, указанные в п.5.1
- 2) не прошедшие обязательной государственной дактилоскопической регистрации в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.
- 3) не прошедшие профессионального обучения для работы в качестве частного охранника;

5.3. Не вправе претендовать на прохождение обучения по программе «Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации руководителей частных охранных организаций «Правовые и организационные основы деятельности руководителя частной охранный организации»» следующие лица:

- 1) лица, указанные в п.5.1 и п.5.2
- 2) не имеющие законченного высшего образования

5.4. Не вправе претендовать на прохождение обучения по программе «Учебная программа подготовки лиц в целях изучения правил безопасного обращения с оружием и приобретения навыков безопасного обращения с оружием» следующие лица:

- 1) не достигшим возраста, установленного действующим законодательством;
- 2) не представившим медицинского заключения об отсутствии противопоказаний к владению оружием, связанных с нарушением зрения, психическим заболеванием, алкоголизмом или наркоманией, форма и порядок выдачи которого устанавливается федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения;
- 3) имеющим неснятую или непогашенную судимость за преступление, совершенное умышленно;
- 4) отбывающим наказание за совершенное преступление;
- 5) совершившим повторно в течение года административное правонарушение, посягающее на общественный порядок и общественную безопасность или установленный порядок управления, либо административное правонарушение в области незаконного оборота наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов и потребления без назначения врача наркотических средств или психотропных веществ;
- 6) не имеющим постоянного места жительства;
- 7) лишенным по решению суда права на приобретение оружия;

- 8) состоящим на учете в учреждениях здравоохранения по поводу психического заболевания, алкоголизма или наркомании.

Перечень заболеваний, при наличии которых противопоказано владение оружием, определяется Правительством Российской Федерации

5.5. Не вправе претендовать на прохождение обучения по программе «Пулевая стрельба» следующие лица:

- 1) не достигшие 11-ти лет;
- 2) имеющих медицинские противопоказания к занятию пулевой стрельбой, связанных с нарушением зрения, психическим заболеванием, алкоголизмом или наркоманией;
- 3) имеющих неснятую или непогашенную судимость за преступление, совершенное умышленно;
- 4) отбывающим наказание за совершенное преступление;
- 5) совершившим повторно в течение года административное правонарушение, посягающее на общественный порядок и общественную безопасность или установленный порядок управления, либо административное правонарушение в области незаконного оборота наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов и потребления без назначения врача наркотических средств или психотропных веществ;
- 6) не имеющим постоянного места жительства;
- 7) состоящим на учете в учреждениях здравоохранения по поводу психического заболевания, алкоголизма или наркомании.

6. Порядок зачисления в группы обучения

- 6.1. В соответствии с графиком комплектования групп слушателей формируются списки групп из лиц, представивших необходимый перечень документов.
- 6.2. Издается приказ о зачислении на обучение. Документы слушателей, комплектуются в папке документов группы.
- 6.3. Оформляется журнал посещения занятий, так же хранимый в папке документов группы.
- 6.4. Дальнейшие действия Исполнителя регламентируются Положением об учебном процессе, и другими локальными актами Учреждения.

7. Приложения

7.1. Приложение №1 – Типовая форма заявления (Заказчик является Слушателем)

7.2. Приложение №2 – Типовая форма заявления по программе «Пулевая стрельба»

Директору ЧОУ ДПО «БЕРТ»
В.И. Киселеву от



_____ /
(Фамилия)

_____ /
(Имя)

_____ /
(Отчество)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне платные образовательные услуги по программе обучения _____
срок обучения _____ часов, форма обучения очная

С Уставом, Положением об оказании платных образовательных услуг, локальными актами ЧОУ ДПО «БЕРТ» (далее Учреждение) в части касающихся слушателей Учреждения, лицензией Учреждения на право осуществления образовательной деятельности ознакомлен(а). Выполнение требований предъявляемых к слушателям Учреждения гарантирую.

« _____ » _____ » 20__ г. _____ / _____ /

подпись

Фамилия и инициалы

Настоящим, я даю свое согласие на обработку Учреждением моих персональных данных и подтверждаю, что давая такое согласие, я действую своей волей и в своем интересе. Согласие распространяется на следующую информацию: мои фамилия, имя, отчество, год, месяц, день и место рождения, адрес, другая информация, относящаяся к моей личности указанной мною в анкете. Согласие на обработку персональных данных дается мною в целях получения услуг, оказываемых Учреждением.

Согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении Персональных данных, которые необходимы для достижения вышеуказанных целей, включая без ограничения: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение, а также осуществление любых иных действий с персональными данными в соответствии с действующим законодательством. Обработка персональных данных осуществляется Учреждением следующими способами: обработка персональных данных с использованием средств автоматизации, обработка персональных данных без использования средств автоматизации (неавтоматизированная обработка). При обработке персональных данных Учреждение не ограничено в применении способов их обработки. Я согласен, что в случае необходимости Учреждение вправе предоставить мои персональные данные для достижения указанных выше целей третьему лицу (органам внутренних дел, лицензирующим органам и т.д.), их агентам и иным уполномоченным ими лицам. Такие третьи лица имеют право на обработку персональных данных на основании настоящего согласия. Настоящее согласие дается мною бессрочно, но может быть отозвано посредством направления мною письменного уведомления в Учреждение не менее чем за 1 (один) месяц до момента отзыва согласия.

« _____ » _____ » 20__ г. _____ / _____ /

подпись

Фамилия и инициалы

АНКЕТА

1. Фамилия, имя, отчество _____
 2. Дата рождения « ____ » _____ 19 ____ г. Место рождения _____

_____ (область, район, населенный пункт)
 3. Паспорт: серия _____ № _____ выдан _____

_____ (каким органом, когда, код подразделения)
 4. Адрес регистрации: _____

_____ (индекс, область, район, населенный пункт, улица, дом, квартира)
 5. Адрес места жительства: _____

_____ (индекс, область, район, населенный пункт, улица, дом, квартира)
 6. Телефон дом.: _____, телефон моб.: _____
 электронная почта: _____

7. Семейное положение _____

8. Служба в силовых структурах (РА, органах МВД, ФСБ и т. д.): _____

9. Образование: _____ Когда и какое учебное заведение окончил: _____

10. Стаж работы с оружием, тип оружия _____

11. Занятие спортом (вид, разряд): _____

12. Трудовая деятельность:

Место работы,	Ваша должность	СНИЛС

13. Привлекались ли Вы к административной или уголовной ответственности _____
 Если да, то за что и когда _____

14. Укажите источник, из которого Вы узнали об Учреждении _____

Сведения указанные мною в анкете являются достоверными.

« ____ » _____ »20 ____ г. _____ / _____ /
подпись Фамилия и инициалы

К Анкете прилагаю следующие документы (отметить в ячейке любым знаком):

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Копия паспорта (1-ая и страница с регистрацией) |
| <input type="checkbox"/> | Копия медицинского заключения по форме 002 и 003 |
| <input type="checkbox"/> | Копии документов об образовании (при необходимости) |
| <input type="checkbox"/> | Копия разрешения на хранение или лицензии на покупку оружия |
| <input type="checkbox"/> | Копия удостоверения частного охранника |
| <input type="checkbox"/> | Копия военного билета |
| <input type="checkbox"/> | Копия удостоверения участника боевых действий |
| <input type="checkbox"/> | Копия удостоверения сотрудника или пенсионное удостоверение сотрудника государственных военизированных организаций (если было закреплено табельное оружие) |

« ____ » _____ »20 ____ г. _____ / _____ /
подпись Фамилия и инициалы

Директору ЧОУ ДПО «БЕРТ»
В.И. Киселеву от

Место фото
3x4

(Фамилия родителя или законного представителя
несовершеннолетнего)

(Имяродителя или законного представителя
несовершеннолетнего)

(Отчествородителя или законного представителя
несовершеннолетнего)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в группу обучения по программе «Пулевая стрельба» несовершеннолетнего _____

Форма обучения, очная. С Уставом, локальными актами ЧОУ ДПО «БЕРТ» (далее Учреждение) в части касающихся слушателей Учреждения, лицензией Учреждения на право осуществления образовательной деятельности ознакомлен(а). Выполнение требований предъявляемых к слушателям Учреждения гарантирую.

« ____ » _____ »20__ г. _____ / _____ /

подпись

Фамилия и инициалы

Настоящим, я даю свое согласие на обработку Учреждением наших персональных данных подтверждаю, что давая такое согласие, я действую своей волей и в своем интересе. Согласие распространяется на следующую информацию: фамилия, имя, отчество, год, месяц, день и место рождения, адрес, другая информация, указанная мною в анкете. Согласие на обработку персональных данных дается мною в целях получения услуг, оказываемых Учреждением.

Согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении Персональных данных, которые необходимы для достижения вышеуказанных целей, включая без ограничения: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение, а также осуществление любых иных действий с персональными данными в соответствии с действующим законодательством. Обработка персональных данных осуществляется Учреждением следующими способами: обработка персональных данных с использованием средств автоматизации, обработка персональных данных без использования средств автоматизации (неавтоматизированная обработка). При обработке персональных данных Учреждение не ограничено в применении способов их обработки. Я соглас(ен/на), что в случае необходимости Учреждение вправе предоставить персональные данные для достижения указанных выше целей третьему лицу (органам внутренних дел, лицензирующим органам и т.д.), их агентам и иным уполномоченным ими лицам. Такие третьи лица имеют право на обработку персональных данных на основании настоящего согласия. Настоящее согласие дается мною бессрочно, но может быть отозвано посредством направления мною письменного уведомления в Учреждение не менее чем за 1 (один) месяц до момента отзыва согласия.

« ____ » _____ »20__ г. _____ / _____ /

подпись

Фамилия и инициалы

АНКЕТА

1. Сведения о несовершеннолетнем:

- 1.1. Фамилия, имя, отчество _____
- 1.2. Дата рождения « ____ » _____ 19 ____ г.
- 1.3. Свидетельство о рождении: серия _____ № _____ выдано _____
(каким органом, когда, код подразделения)
- 1.4. Адрес регистрации: _____
(индекс, область, район, населенный пункт, улица, дом, квартира)
- 1.5. Адрес места жительства: _____
(индекс, область, район, населенный пункт, улица, дом, квартира)
- 1.6. Телефон дом.: _____, телефон моб.: _____

2. Сведения о родителях или законных представителях:

- 2.1. Кем является несовершеннолетнему: _____
- 2.2. Фамилия, имя, отчество _____
- 2.3. Паспорт: серия _____ № _____ выдано _____
(каким органом, когда, код подразделения)
- 2.4. Адрес места жительства: _____
(индекс, область, район, населенный пункт, улица, дом, квартира)
- 2.5. Телефон дом.: _____, телефон моб.: _____
- 2.6. Место работы и рабочий телефон _____
- 2.7. электронная почта: _____
- 2.8. Кем является несовершеннолетнему: _____
- 2.9. Фамилия, имя, отчество _____
- 2.10. Паспорт: серия _____ № _____ выдано _____
(каким органом, когда, код подразделения)
- 2.11. Адрес места жительства: _____
(индекс, область, район, населенный пункт, улица, дом, квартира)
- 2.12. Телефон дом.: _____, телефон моб.: _____
- 2.13. Место работы и рабочий телефон _____
- 2.14. электронная почта: _____

Сведения указанные мною в анкете являются достоверными.

« ____ » _____ »20 ____ г. _____ / _____ /
подпись Фамилия и инициалы

К Анкете прилагаю следующие документы (отметить в ячейке любым знаком):

- Копия свидетельства о рождении
- Копия справки о медицинском состоянии поступающего на обучение

« ____ » _____ »20 ____ г. _____ / _____ /
подпись Фамилия и инициалы