

# ДОГОВОР на оказание бюджетных услуг

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г.

г. Гурьевск

Муниципальное бюджетное учреждение «Гурьевский центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Доверие», именуемый в дальнейшем «Исполнитель», и родители (законные представители) ребенка \_\_\_\_\_ возраст \_\_\_\_\_ гр-ка (гр-н) \_\_\_\_\_, именуемые в дальнейшем «Заказчик», заключили договор о нижеследующем:

## 1. Предмет договора

1.1. Согласно данному договору Исполнитель обязуется предоставить объем услуг согласно плану индивидуальных коррекционно-развивающих занятий со специалистом (подчеркнуть) : *педагогом-психологом, учителем-дефектологом, учителем-логопедом, социальным педагогом.*

Срок обучения в соответствии с планом (*индивидуально, в группе*), режим обучения и количество занятий отражается в индивидуальном плане специалиста и приложении к договору.

## 2. Права и обязанности сторон

### 2.1. Исполнитель обязан:

- 2.1.1. Обеспечить комплексное психолого-педагогическое обследование для определения адекватных условий приемов и методов обучения ребенка Заказчика.
- 2.1.2. При необходимости провести командную оценку развития ребенка (консилиум) и составить индивидуальную программу коррекционно-развивающей помощи.
- 2.1.3. Обеспечить проведение коррекционных занятий с ребенком Заказчика, которые определяются индивидуальной программой обучения.
- 2.1.4. Проводить динамическое наблюдение за развитием ребенка.
- 2.1.5. Предоставить рекомендации по дальнейшему развитию ребенка после окончания программы обучения.
- 2.1.6. Консультировать Заказчика по вопросам выполнения коррекционно-развивающей программы.
- 2.1.7. Соблюдать конфиденциальность информации в отношении лиц, информация о которых обрабатывается в рамках данного договора.

### 2.2. Заказчик обязан:

- 2.2.1. Заполнять необходимые анкеты по требованию специалиста центра.
- 2.2.2. На основании необходимости совместной работы специалистов центра и родителей Заказчик обязан активно участвовать в коррекционно-развивающей работе, а именно:
  - Выполнять правила поведения родителей и детей.
  - Выполнять домашние задания и рекомендации специалиста.
  - Не пропускать занятия без уважительной причины и вовремя предупреждать о непосещении по уважительной причине.
- 2.2.3. После окончания обучения ребенка в Центре проводить занятия с ребенком в домашних условиях на основе рекомендаций специалистов.
- 2.2.4. Обеспечить ребенка необходимым расходным материалом (тетрадь, альбом, карандаши, краски и т.д.).

### 2.3. Исполнитель имеет право:

- 2.3.1. В случае пропусков занятий без уважительной причины отказать в бесплатной государственной коррекционно-развивающей помощи.

### 2.4. Заказчик имеет право:

- 2.4.1. Знакомиться с содержанием коррекционно-развивающей программы обучения ребенка.
- 2.4.2. В случае невозможности проведения Заказчиком домашнего обучения ребенка в течение 1 месяца Заказчик имеет право продолжить коррекционное обучение в Центре на платной основе (при наличии данной услуги).

## 3. Порядок разрешения споров

- 3.1. Споры и разногласия, которые могут возникнуть при исполнении настоящего договора будут по возможности решаться путем переговоров между сторонами.
- 3.2. В случае невозможности разрешения споров путем переговоров, стороны передают спор в суд в соответствии с действующим законодательством.

## 4. Заключительные положения:

- 4.1. Изменения и дополнения к настоящему договору действительны лишь при условии, что они совершены в письменной форме и подписаны обеими сторонами.
- 4.2. Настоящий договор составлен в двух экземплярах на русском языке. Оба экземпляра идентичны и имеют одинаковую силу. У каждой из сторон находится один экземпляр настоящего договора.
- 4.3. Основанием для заключения договора на бесплатные коррекционно-развивающие занятия является:
  - Заключение (направление) областной ПМПК;
  - Заключение специалиста или консилиума специалистов Центра.

### 5. Адреса сторон

<b>Исполнитель</b> МБУ «Гурьевский центр «Доверие» г.Гурьевск, ул. Фабричная,9 Тел. 74-14-47 Директор _____ Е.В. Пачкова М.П.	<b>Заказчик</b> Ф.И.О. _____ Адрес _____ _____ Тел. _____ Подпись _____
--	--

<b>С Уставом центра, лицензией, правилами поведения при посещении центра ознакомлен (а).</b>	
Дата _____	Подпись _____

Я, _____,	
<b>даю согласие на проведение диагностического психолого-педагогического, логопедического обследования моего ребенка</b> _____.	
Дата _____	Подпись _____

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», **подтверждаю свое согласие на обработку МБУ «Гурьевский центр «Доверие»** (далее Оператор) **моих персональных данных** \_\_\_\_\_ (ФИО), моего ребенка \_\_\_\_\_ (ФИО) включающих: *фамилия, имя, отчество; число, месяц, год рождения; гражданство; пол; адрес места проживания; сведения о ближайших родственниках (фамилия, имя, отчество); сведения об опекунах (фамилия, имя, отчество); данные об образовании, о причине обращения.*

Я предоставляю право Оператору передавать персональные данные, содержащие сведения с персональной информацией, другим должностным лицам, выполняющих различные функции необходимые для работы Учреждения, в интересах моего/ей \_\_\_\_\_ (сына, дочери), включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных. Оператор вправе обрабатывать персональные данные моего/ей \_\_\_\_\_ (сына, дочери) посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими работу Учреждения, связанную с Уставной деятельностью, при условии, что их прием и обработка будут осуществляться лицом, обязанным сохранять профессиональную тайну.

Срок хранения персональных данных моего/ей \_\_\_\_\_ (ФИО сына, дочери) до передачи личного дела в архив, что соответствует сроку хранения личных дел в Учреждении (3 года) в соответствии с Положением об архивном фонде Российской Федерации. Передача моих персональных данных иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия.

Настоящее согласие дано мной « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ года и действует в течение срока хранения личного дела моего/ей \_\_\_\_\_ (сына, дочери, Ф.И.О.)

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа

Дата _____	Подпись _____
------------	---------------

### Приложение 1

**К договору об оказании бюджетных услуг от \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.**

№ п/п	Наименование образовательных услуг	Форма предоставления услуг (индивидуальная, групповая)	Специалист (должность, Ф.И.О.)	Количество часов	
				в неделю	Период обучения

**Исполнитель** \_\_\_\_\_ (подпись)  
 М.П.

**Заказчик** \_\_\_\_\_ (подпись)