**ДОГОВОР № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УСЛУГ**

***(физические лица)***

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

ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «Медицинская Академия №1» г. Сочи (далее ЧУ ДПО «Медицинская академия №1» г. Сочи), действующее на основании лицензии 08260 от 27 января 2017г., серия 23 Л 01 № 0005113 выданной Министерством образования и молодежной политики Краснодарского края, в лице директора Холина Дмитрия Евгеньевича, действующего на основании Устава (далее Исполнитель), с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(Фамилия, имя, отчество)*

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

 *(документ, удостоверяющий личность, серия, номер, кем и когда выдан)*

зарегистрированный по адресу**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 *(адрес регистрации по месту жительства)*

(далее Заказчик) с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. Исполнитель предоставляет, а Заказчик оплачивает обучение по дополнительной профессиональной программе: «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_».

 *(наименование дополнительной профессиональной программы)*

Нормативный срок освоения дополнительной профессиональной программы составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) академических часа.

1.2. Форма обучения: очная, очно-заочная.

 *(нужное почеркнуть)*

1.3.Срок оказания услуг с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г по «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. Очная форма с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г по «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

1.4. После прохождения Заказчиком полного курса обучения и успешной сдачи итоговой аттестации ему выдается документ об образовании установленного образца, либо справка об освоении тех или иных компонентов дополнительной профессиональной программы.

1.5. Стоимость обучения, предусмотренная настоящим Договором, составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей 00 копеек. НДС не предусмотрен в связи с применением упрощённой системы налогообложения Исполнителя (ч.2, гл.26.2, ст. 346.11 Налогового кодекса Российской Федерации).

1.6. Место оказания услуг: 354065, г. Сочи, ул. Красноармейская, д. 24.

**2. ОБЯЗАННОСТИ ИСПОЛНИТЕЛЯ**

2.1. Зачислить в группу на обучение Заказчика, выполнившего условия Договора, в ЧУ ДПО «Медицинская академия №1» г. Сочи.

2.2. Организовать и обеспечить надлежащее исполнение платных образовательных услуг, предусмотренных в разделе 1.1. настоящего Договора. Образовательные услуги оказываются в соответствии с учебным планом и годовым календарным учебным графиком.

2.3. Создать Заказчику необходимые условия для освоения выбранной дополнительной образовательной программы.

2.4. Исполнитель для выполнения принятых на себя обязательств по настоящему Договору вправе привлекать третьих лиц без согласования с Заказчиком.

**3. ОБЯЗАННОСТИ ЗАКАЗЧИКА**

3.1.Своевременно внести оплату за предоставляемые услуги, указанные в разделе 1.1. настоящего Договора.

3.2. В установленные сроки выполнять все виды учебных заданий, предусмотренных учебным планом и программой обучения.

3.3. Соблюдать требования Устава Исполнителя, Правил внутреннего распорядка, учебную дисциплину и общепринятые нормы поведения, в частности, проявлять уважение к педагогическому, инженерно-техническому, административно-хозяйственному, учебно-вспомогательному и иному персоналу Исполнителя и другим обучающимся, не посягать на их честь и достоинство.

3.4.  Бережно относиться к имуществу Исполнителя, соблюдать правила техники безопасности на всех видах учебных занятий.

**4. ПРАВА ИСПОЛНИТЕЛЯ И ЗАКАЗЧИКА**

4.1. Исполнитель в праве самостоятельно осуществлять образовательный процесс, выбирать систему оценивания знаний Заказчика, применять к нему меры поощрения и налагать взыскания в пределах, предусмотренных Уставом Исполнителя.

4.2.  Заказчик вправе:

* обращаться к работникам Исполнителя по вопросам, касающимся процесса обучения;
* получать полную и достоверную информацию об оценке своих знаний, умений и навыков, а так же о критериях оценивания;
* пользоваться имуществом Исполнителя, необходимым для осуществления образования процесса во время занятий, предусмотренных расписанием;
* пользоваться дополнительными услугами, предоставляемыми Исполнителем и не входящими в дополнительную профессионального программу, на основании отдельно заключенного Договора.

**5. ЦЕНЫ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ**

5.1. Размер оплаты устанавливается Исполнителем в зависимости от избранного цикла Заказчиком.

5.2. Оплата осуществляется путем перечисления денежных средств в российских рублях на расчетный счет Исполнителя, указанный в настоящем договоре, либо путем внесения денежных средств в кассу Исполнителя:

* подтверждением оплаты является квитанция об оплате;
* производится оплата единовременно за один учебный цикл;
* перечисление средств на расчетный счет Исполнителя производится на основании выставленного счета в форме предварительной оплаты в размере 100% стоимости обучения, не позднее 3 банковских дней с момента получения счета Заказчиком.

5.3. В исключительных случаях, по согласованию с Исполнителем, допускается зачисление обучающегося на обучение без предварительной оплаты. Если по истечении срока со дня зачисления Заказчик не оплатил обучение, то обучающий отчисляется из ЧУ ДПО «Медицинская академия №1» г. Сочи, ему выдается справка об освоении тех или иных компонентов дополнительной профессиональной программы.

5.4. Стороны признают, что неплатежеспособность Сторон не является форс-мажорным обстоятельством.

**6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

6.1. Исполнитель вправе отчислять обучающегося согласно Договору по следующим причинам:

* академическая неуспеваемость;
* систематический пропуск учебных занятий без уважительной причины;
* нарушение правил внутреннего распорядка;
* нарушение условий оплаты за обучение;
* по другим причинам, не зависящим от Исполнителя.

6.2. При отчислении обучающегося по причинам, указанным в п. 6.1., настоящий Договор расторгается в одностороннем порядке, деньги за обучение не возвращаются.

6.3. Настоящий Договор может быть изменен или расторгнут по согласованию сторон с оформлением протокола разногласия, являющегося неотъемлемой частью настоящего договора.

6.4. О решении изменить или расторгнуть Договор стороны уведомляют друг друга в письменной форме. Прекращение посещения занятий без уведомления Исполнителя не является фактом расторжения Договора.

6.5. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания обеими сторонами и действует до истечения срока обучения. Договор и его Приложения могут быть оформлены путем обмена документами посредством факсимильной и электронной связи.

6.6. По факту оказания услуг Исполнитель предоставляет Заказчику на подписание акт сдачи-приемки оказанных услуг в 2 (двух) экземплярах (Приложение 1 к настоящему договору).

6.7. В течение 5 (пяти) рабочих дней после получения акта сдачи-приемки оказанных услуг Заказчик обязан подписать его и направить один экземпляр Исполнителю, либо, при наличии недостатков, представить Исполнителю мотивированный отказ от его подписания. В случае непредставления Заказчиком акта сдачи-приемки оказанных услуг или мотивированного отказа от его подписания в вышеуказанный срок, услуги считаются оказанными.

6.8 Документы о квалификации (обучении) передаются Исполнителем Заказчику при наличии полной оплаты услуг Заказчиком и подписания акта сдачи-приемки оказанных услуг.

6.9. Договор составлен на русском языке в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу. У каждой из Сторон находится соответственно по одному экземпляру Договора.

**7. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА**

7.1. Настоящий Договор вступает в силу с «\_\_»\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. и действует по «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

7.2. Изменения и дополнения в настоящий Договор вносятся по соглашению сторон, оформленному в письменном виде и подписанному обеими сторонами.

**8. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

8.1. Стороны не имеют никаких сопутствующих устных договоренностей. Содержание текста настоящего Договора полностью соответствует действительному волеизъявлению Сторон.

8.2. Если какое-то из положений настоящего Договора будет или станет недействительным, то законность его остальных положений от этого не утрачивается.

8.3. Вопросы, не урегулированные настоящим Договором, разрешаются в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации (Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам).

8.5. Обработка персональных данных осуществляется Сторонами только в целях выполнения обязательств по Договору. Стороны обязаны соблюдать конфиденциальность и обеспечивать безопасность персональных данных, обрабатываемых в рамках выполнения обязательств по Договору, согласно требованиям Федерального закона от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», и принятых в соответствии с ним иных нормативных правовых актов.

8.6 Заказчик дает свое Согласие Исполнителю на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), обезличивание, блокирование, уничтожение использование следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество; реквизиты документа, удостоверяющего личность (в том числе серию и номер, кем и когда выдан); место жительства; об образовании; контактный телефон и другие персональные данные в объеме, содержащемся в представляемых документах, связанные с заключением и исполнением настоящего Договора, сроком хранения 5 (пят) лет. Отзыв согласия может быть осуществлен путем направления соответствующего письменного заявления не менее чем за 10 (десять) дней до момента отзыва Согласия (Приложение 2 к настоящему договору).

8.7. До подписания настоящего Договора Заказчик ознакомлен со свидетельством о государственной регистрации Исполнителя; уставом Исполнителя; лицензией на право ведения образовательной деятельности; перечнем дополнительных образовательных программ, реализуемых Исполнителем; учебным планом; локальными нормативными документами (порядками, положениями и правилами) Исполнителя, регламентирующими деятельность Исполнителя, права, обязанности и ответственность Исполнителя и Заказчика образовательных услуг.

**8. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА, БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ**

**И ПОДПИСИ СТОРОН**

|  |  |
| --- | --- |
| **Исполнитель**ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ №1»354065, г. Сочи,  ул. Красноармейская, д. 24,  ИНН 2320240580 КПП 232001001 ОГРН 1162300051539 р/с 4070 3810 9200 3000 0004 в АО Банк ЗЕНИТ Сочи БИК 040396717 Корр./сч 3010 1810 4000 0000 0717 Тел: 8 (862) 296 54 19;  Моб. 8 (988) 189 01 00\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Д.Е. Холин М.П. | **Заказчик****Фамилия, Имя, Отчество****Паспорт:** **Адрес регистрации по месту жительства:****Адрес фактический****Телефон (с указанием кода):** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/** |

Приложение № 1

к договору №\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_г.

на оказание платных образовательных услуг

ЧУ ДПО «Медицинская академия №1» г. Сочи



Приложение № 2

к договору №\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_г.

на оказание платных образовательных услуг

ЧУ ДПО «Медицинская академия №1» г. Сочи

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

***(заполняется собственноручно)***

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *фамилия, имя, отчество*

проживающий (-ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*документ, удостоверяющий личность, серия, номер, кем и когда выдан*

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

*номер страхового свидетельства*

Субъект персональных данных дает разрешение ЧУ ДПО «Медицинская академия №1» г. Сочи производить с персональными данными действия (операции), определенные статьей 3 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ, а именно: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), обезличивание, блокирование, уничтожение использование следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество; реквизиты документа, удостоверяющего личность (в том числе серию и номер, кем и когда выдан); место жительства; об образовании; контактный телефон и другие персональные данные в объеме, содержащемся в представляемых документах, связанные с заключением и исполнением Договора об оказании платных образовательных услуг, сроком хранения 5 (пят) лет.

Отзыв согласия может быть осуществлен путем направления соответствующего письменного заявления не менее чем за 10 (десять) дней до момента отзыва Согласия.

Обработка Персональных данных осуществляется только в целях выполнения обязательств по Договору об оказании платных образовательных услуг, при этом необходимо соблюдать конфиденциальность и обеспечивать безопасность персональных данных, обрабатываемых в рамках выполнения обязательств по Договору об оказании платных образовательных услуг.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 (подпись) (Ф.И.О.)

«\_\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_года