**ДОГОВОР № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УСЛУГ**

***(юридические 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемое (ый) далее «Заказчик», в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор (далее - 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 полного курса обучения и успешной сдачи итоговой аттестации обучающимся от Заказчика 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 обучающихся от Заказчика при условии выполнения обязательств по Договору, 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 обучающимся 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. Направить обучающихся на обучение (*Приложение 1 к настоящему договору*).

3.2. Оплатить оказанные Исполнителем Услуги в размере и прядке, определенны настоящим Договором.

3.3. Заказчик вправе отказаться от исполнения Договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов.

**Слушатель обязуется:**

1. Выполнять задания по подготовке к занятиям, даваемые педагогическими работниками Исполнителя.

2. Соблюдать требования Правил внутреннего распорядка и иных локальных нормативных актов Исполнителя, соблюдать учебную дисциплину, и общепринятые нормы поведения, в частности, проявлять уважение к научно-педагогическому, инженерно-техническому, административно-хозяйственному, учебно-вспомогательному и иному персоналу Исполнителя и другим слушателям, не посягать на их честь и достоинство.

3. В случае причинения ущерба имуществу Исполнителя возместить его в соответствии с законодательством Российской Федерации.

**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 профессиональную программу, на основании отдельно заключенного Договора.

**5. ЦЕНЫ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ**

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

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.

5.5.Стороны договорились, что любые авансы, предварительные оплаты, отсрочки/ рассрочки платежа, в рамках настоящего Договора не являются коммерческим кредитом по смыслу ст.823 ГК РФ и не дают кредитору по соответствующему денежному обязательству права и не выступают основаниями для начисления и взимания законных процентов за пользование денежными средствами на условиях и в порядке, предусмотренных ст. 317 ГК РФ.

**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., Исполнитель информирует Заказчика, денежные средства 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 2 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 Полномочия представителя Заказчика на получение документов о квалификации (обучении) обучающихся должны быть удостоверены доверенностью Заказчика, оформленной на официальном бланке Заказчика, подписанной лицом, уполномоченным выдавать доверенности, и имеющей печать Заказчика.

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 Обучающиеся дают 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 3 к настоящему договору*).

8.7. До подписания настоящего Договора Заказчик и обучающиеся ознакомлены 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**  **Наименование организации**  **Адрес**  **ИНН/КПП**  **ОГРН**  **р/сч**  **в**  **БИК**  **к/сч**  **Телефон (с указанием кода):**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**  **М.П.** |

Приложение № 1

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

на оказание платных образовательных услуг

ЧУ ДПО «Медицинская академия №1» г. Сочи

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, с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемое (ый) далее «Заказчик», в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с другой стороны, утвердили настоящее Приложение к Договору на оказание платных образовательных услуг № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года определяющий список обучающихся:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Ф.И.О. обучающегося (полностью) | Образование | Должность | Наименование дополнительной профессиональной программы | Количество, час. | Подпись обучающегося |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Исполнитель**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Д.Е. Холин  М.П. | **Заказчик**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**  **М.П.** |

Приложение № 2

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

на оказание платных образовательных услуг

ЧУ ДПО «Медицинская академия №1» г. Сочи



Приложение № 3

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 обучающегося*

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 слуг, 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