Кубанский государственный университет
в рамках исполнения государственного задания
Министерства науки и высшего образования Российской Федерации
приглашает пройти **бесплатное обучение**
по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации
«Современные подходы к реализации курсов по истории и культуре казачества: воспитательный и учебно-методический подходы в образовании»
(72 часа)

Программа направлена на совершенствование профессиональных компетенций слушателей в области реализации образовательных программ и учебных курсов по истории и культуре казачества в образовательных организациях с учетом историко-культурного наследия российского казачества, его традиций и духовно-нравственных практик казачьего воспитания.

Категория слушателей: педагоги классов казачьей направленности, наставники и представители войсковых казачьих обществ, принимающих участие в реализации «казачьего компонента» в образовательных программах, заместители директоров по воспитательной работе общеобразовательных организаций.

Форма обучения: очная с применением дистанционных образовательных технологий.

Режим обучения: гибридный – в первый и заключительный день обучение проводится очно в КубГУ (по адресу г. Краснодар, ул. Ставропольская, 149), в остальные дни занятия проводятся онлайн на платформе. Предоставляются материалы для самостоятельного изучения

Нормативный срок освоения программы: 72 часа. **Обучение бесплатное.**

Программа включает в себя три модуля:

1. Государственная политика в области казачества и региональные особенности развития казачьего образования на современном этапе.
2. Методические и культурно-исторические аспекты реализации «казачьего компонента» в образовательных организациях.
3. Психолого-педагогические особенности обучения и воспитания при реализации «казачьего компонента».

График обучения групп:

Поток/группа	Период обучения	Квота участников
1 поток	09.11.2026 - 20.11.2026	110 человек
2 поток	23.11.2026 - 04.12.2026	110 человек
3 поток	07.12.2026 - 18.12.2026	110 человек

Для участия в программе на базе Кубанского государственного университета и зачисления НЕОБХОДИМО до 09.11.2026 года:

1. **Организациям –** подать заявку с приложением списка обучающихся по форме (приложение А).

2. **Физическим лицам** – подать заявку на участие по ссылке на сайте https://dpo.kubsu.ru/courses/pk-kazachestvo. Выбрать поток обучения в соответствии с графиком обучения групп.

3. **Каждому слушателю** предоставить следующий пакет документов для зачисления на эл. почту: info@ippk.kubsu.ru:
   1) Заявление на обучение (приложение Б);
   2) Согласие на обработку персональных данных (приложение В);
   3) Копию диплома о высшем образовании или среднем профессиональном образовании;
   4) Копию документа об изменении ФИО (при наличии);
   5) СНИЛС.

Пакет документов для зачисления (оригиналы) сдаются в первый день очного обучения (по расписанию) при регистрации. Обучение бесплатное. Проезд, проживание, питание осуществляется за счет направляющей стороны.

Пакет документов для зачисления необходимо направить по адресу:
350040 г. Краснодар, ул. Ставропольская, д. 149, КубГУ, ИППК, каб. 1018 Л

Контакты:

Руководитель программы: **Лебедина Елена Владимировна**, канд. пед. наук, доцент кафедры информационных систем и технологий в образовании ИППК КубГУ (тел.: 8 (961) 59-49-205; адрес: г. Краснодар, ул. Ставропольская, 149, каб. 1018Л)

Методист программы: **Суетина Наталья Сергеевна**, специалист по УМР ИППК КубГУ (тел.: 8 (861) 992-17-30, эл. почта: info@ippk.kubsu.ru. адрес: г. Краснодар, ул. Ставропольская, 149, каб. 1018Л)

Место проведения занятий: г. Краснодар, ул. Ставропольская, 149, ИППК.

Заявки принимаются до 09 ноября включительно.
Регистрация на сайте https: https://dpo.kubsu.ru/courses/pk-kazachestvo.

Приложение А

Ректору ФГБОУ ВО «КубГУ»
М.Б. Астапову

На бланке организации
Дата и номер исходящего письма

ЗАЯВКА НА ОБУЧЕНИЕ

Прошу включить в группу на обучение по программе повышения квалификации «Современные подходы к реализации курсов по истории и культуре казачества: воспитательной и учебно-методический подходы в образовании» для педагогов классов казачьей направленности, наставников – представителей войсковых казачьих обществ, принимающих участие в реализации «казачьего компонента» в образовательных программах, заместителей директоров по воспитательной работе общеобразовательных организаций (бесплатное обучение) следующих сотрудников _____:
(наименование направляющей организации)

№ п/п	Фамилия, Имя, Отчество	Должность	Телефон, электронная почта	Период обучения (по графику обучения групп)

Руководитель _____ _____
(подпись) *(ФИО)*
М.П

Приложение Б

Ректору ФГБОУ ВО «КубГУ»
(350040, г. Краснодар, ул. Ставропольская, 149)
Астапову М.Б.

от_____
(ФИО полностью в род. пад.)

_____

_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня в качестве слушателя в учебную группу для обучения по дополнительной профессиональной программе - программе повышения квалификации **«Современные подходы к реализации курсов по истории и культуре казачества: воспитательный и учебно-методический подходы в образовании»** в объеме 72 часов, период обучения с **___.___.2026 г. по ___.___.2026 г.**

Сообщаю сведения о себе:

1. Фамилия, имя, отчество (в именительном падеже ПЕЧАТНЫМИ буквами):
_____
2. Дата рождения: «___» _____ _____ г.
3. Документ, удостоверяющий личность (наименование, дата выдачи, кем выдан):
_____
_____
4. СНИЛС: _____
5. Домашний адрес (индекс, место регистрации/проживания):
_____
_____
6. Контакты:
тел. сл.:_____тел. дом.: _____тел. моб.: _____
электронная почта: _____
7. Документ об образовании/документ об образовании и о квалификации:
_____
(диплом бакалавра/специалиста/магистра; диплом о среднем профессиональном образовании)
Полное наименование образовательной организации, в которой освоена/осваивается основная образовательная программа: _____
_____
Серия, номер документа об образовании/документа об образовании и квалификации:
_____, дата выдачи: _____
Направление подготовки/специальность/ _____
_____
8. Ученая степень (при наличии): _____,
ученое звание (при наличии): _____
9. Место работы, должность (при наличии): _____
_____

«___» _____ 2026 год _____ _____
(дата) *(подпись)* *(И.О. Фамилия)*

Приложение В

Ректору ФГБОУ ВО
«Кубанский государственный университет»
Астапову Михаилу Борисовичу

_____
Ф.И.О. субъекта персональных данных

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных заказчика/обучающегося (обучающегося) по договору об образовании на обучение по дополнительной образовательной программе (дополнительной профессиональной программе)

Я, _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) субъекта персональных данных – заказчика/обучающегося по договору об образовании)
паспорт _____ № _____ выдан (когда, кем) _____
проживающий(ая) адресу: _____

_____
[1]*в лице* _____[1]
(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя субъекта персональных данных)
паспорт _____ № _____ выдан (когда, кем) _____
проживающего(ей) по адресу: _____
действующего(ей) на основании _____
(наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя субъекта персональных данных)

настоящим даю свое согласие Федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Кубанский государственный университет» (далее - КубГУ, Университет), расположенному по адресу: 350040, г. Краснодар, ул. Ставропольская, 149, на обработку моих персональных данных, к которым относятся:

фамилия, имя, отчество (при наличии)
число, месяц, год рождения
сведения из документа, удостоверяющего личность (наименование, серия, номер, когда и кем выдан, в том числе ксерокопия данного документа)
адрес места жительства (регистрации)
данные страхового номера индивидуального лицевого счета СНИЛС (в том числе ксерокопия данного документа)
номер телефона
адрес электронной почты
сведения об образовании: данные документа об образовании / документа об образовании и о квалификации, учёной степени, учёном звании, данные о специальности, в том числе ксерокопии данных документов
данные документа, подтверждающего смену фамилии/имени/отчества (в случае если сведения о фамилии/имени/ отчестве не совпадают со сведениями из документа об образовании, в том числе ксерокопия данного документа)
реквизиты счета в банке (в случае оформления возврата остатка денежных средств денежных средств или переплаты)
сведения о месте работе и должности (в случае направления субъекта персональных данных на обучение работодателем)
сведения о наличии и использовании средств (части средств) материнского (семейного) капитала
сведения о наличии и использовании образовательного кредита с государственной поддержкой с целью оплаты обучения в КубГУ

Университет осуществляет обработку моих персональных данных в целях предоставления образовательных услуг обучающемуся по договору об образовании на обучение по дополнительной образовательной программе.

Обработка моих персональных данных может осуществляться как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств.

Обработка моих персональных данных включает в себя осуществление любых действий (операций) в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (в том числе передачу третьим лицам - Министерству науки и высшего образования Российской Федерации, Министерству Просвещения Российской Федерации, Фонду пенсионного и социального страхования Российской Федерации, Управлению социальной защиты населения, кредитным организациям, предоставившим образовательный кредит с государственной поддержкой с целью оплаты обучения в КубГУ, которым Университет обязан предоставить персональные данные в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Обработка моих персональных данных разрешается на период действия договора об образовании на обучение по дополнительной образовательной программе (дополнительной профессиональной программе) в КубГУ или его филиале и в течение года после окончания его действия.

Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании письменного заявления, направленного/предоставленного в адрес ФГБОУ ВО «КубГУ».

Подтверждаю ознакомление с «Правилами обработки персональных данных ФГБОУ ВО «Кубанский государственный университет», правами и обязанностями в области защиты персональных данных.

Обязуюсь своевременно уведомлять Кубанский государственный университет о каждом изменении своих персональных данных.

Подтверждаю, что, давая такое согласие, действую своей волей и в своих интересах.

Субъект персональных данных/
представитель субъекта персональных
данных, действующий по доверенности _____ (_____) "____" _____202__ г.
подпись *ФИО субъекта персональных данных/представителя*

1 В случаях, если в интересах субъекта персональных данных действует его представитель по доверенности.