

Директору
МОБУ «Сясьстройская СОШ №1»
Умновой С.А.

Заявление на участие в ГИА (в форме ОГЭ/ГВЭ)

Дата рождения: :

Наименование документа, удостоверяющего личность

Серия **Номер**

прошу зарегистрировать меня для участия в ГИА:

Наименование учебного предмета	Отметка о выборе формы (ОГЭ/ГВЭ)	Период	Форма (устная/ письменная)¹
Русский язык (<i>подчеркнуть изложение/сочинение/диктант</i>) ²		основной	
Математика		основной	
Физика			
Химия			
Информатика и ИКТ			
Биология			
История			
География			
Английский язык (письменная часть и раздел «Говорение»)			
Немецкий язык (письменная часть и раздел «Говорение»)			
Французский язык (письменная часть и раздел «Говорение»)			
Испанский язык (письменная часть и раздел «Говорение»)			
Обществознание			

¹ Для участника ГВЭ

² Для участника ГВЭ

Литература			
------------	--	--	--

Прошу создать условия для проведения ГИА, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемые:

- копией рекомендаций психолого-медицинско-педагогической комиссии
 оригиналом или заверенной в установленном порядке копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы
-

Указать дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития

- Отдельная аудитория
 Увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы ГИА на 1,5 часа

(иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития)

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

С Порядком проведения ГИА, в том числе с основаниями для удаления с экзамена, изменения или аннулирования результатов экзаменов, с порядком подачи и рассмотрения апелляций, со временем и местом ознакомления с результатами экзаменов ознакомлен /ознакомлена.

Подпись заявителя _____ / _____ (Ф.И.О.)

«____» _____ 20____ г.

Контактный телефон

--	--	--	--	--	--	--	--	--

Регистрационный номер

--	--	--	--	--	--

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____,

(ФИО родителя (законного представителя))

паспорт _____ выдан _____,

(серия, номер)

(когда и кем выдан)

адрес регистрации: _____,

даю свое согласие на обработку в государственном бюджетном учреждении Ленинградской области «Информационный центр оценки качества образования» персональных данных _____ (указать кого),

относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; гражданство; реквизиты документа, удостоверяющего личность; наименование образовательной организации, в которой мною осваиваются образовательные программы основного общего образования; номер класса (при наличии); форма обучения; перечень учебных предметов, выбранных мною для сдачи государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования (ГИА), форма ГИА; отнесение меня к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов или инвалидов; отнесение меня к категории лиц, обучающихся в специальных учебно-воспитательных учреждениях закрытого типа, а также в учреждениях, исполняющих наказание в виде лишения свободы; отнесение меня к категории лиц, обучающихся по образовательным программам основного общего образования, изучавших родной язык из числа языков народов Российской Федерации и литературу народов Российской Федерации на родном языке из числа языков народов Российской Федерации и выбравших экзамен по родному языку и родной литературе для сдачи ГИА; наличие у меня допуска к ГИА; мои результаты проверки каждого из заданий ГИА по учебным предметам.

Я даю согласие на использование персональных данных исключительно в целях формирования федеральной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего и среднего общего образования, и приема граждан в образовательные организации для получения среднего профессионального и высшего образования (ФИС) и региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего и среднего общего образования (РИС), а также на хранение данных об этих результатах на электронных носителях.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении персональных данных _____ (указать кого), которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией (операторам ФИС и РИС), обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

³ Согласие на обработку персональных данных несовершеннолетних лиц оформляют их родители (законные представители).

⁴ Применяется при подаче согласия на обработку персональных данных до 1 марта 2022 года

⁵ В случае если участник ГИА (его родители (законные представители) предоставляли идентичное согласие (идентичный перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие субъекта персональных данных, идентичная цель обработки персональных данных и т.п.) повторно такое же согласие может не браться (за исключением случаев истечения срока, в течение которого действует согласие субъекта персональных данных)).

Я проинформирован, что государственное бюджетное учреждение Ленинградской области «Информационный центр оценки качества образования» гарантирует обработку персональных данных _____

(указать кого) в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации. Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению. Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

"____" _____ 20__ г.

Подпись

Расшифровка подписи

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____,

(ФИО родителя (законного представителя))

паспорт _____ выдан _____,

(серия, номер)

(когда и кем выдан)

адрес регистрации: _____,

даю свое согласие на обработку в государственном бюджетном учреждении Ленинградской области «Информационный центр оценки качества образования» персональных данных _____ (указать кого),

относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; контактный телефон (при наличии); гражданство; СНИЛС (при наличии); реквизиты документа, удостоверяющего личность; наименование образовательной организации, в которой я осваиваю образовательные программы основного общего образования; номер класса (при наличии); форма обучения; об отнесении меня к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов или инвалидов; об отнесении меня к категории лиц, обучающихся в специальных учебно-воспитательных учреждениях закрытого типа, а также в учреждениях, исполняющих наказание в виде лишения свободы; об отнесении меня к категории лиц, обучающихся по образовательным программам основного общего образования, изучавших родной язык из числа языков народов Российской Федерации и литературу народов Российской Федерации на родном языке из числа языков народов Российской Федерации и выбравших экзамен по родному языку и (или) родной литературе для сдачи государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования (ГИА); о наличии у меня допуска к ГИА; о перечне учебных предметов, выбранных мною для сдачи ГИА, форме ГИА; мои результаты проверки каждого из заданий ГИА по учебным предметам.

Я даю согласие на использование персональных данных исключительно в целях формирования федеральной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего и среднего общего образования, и приема граждан в образовательные организации для получения среднего профессионального и высшего образования (ФИС) и региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего и среднего общего образования (РИС), а также на хранение данных об этих результатах на электронных носителях.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении персональных данных _____

(указать кого), которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией (операторам ФИС и РИС), обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что государственное бюджетное учреждение Ленинградской области «Информационный центр оценки качества образования» гарантирует обработку персональных данных _____

(указать кого) в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации. Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению. Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

«____» 20__ г. _____ / _____ /

Подпись

Расшифровка подписи