

Руководителю _____
(фамилия, имя, отчество директора)

(наименование образовательной организации)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

Наименование документа, удостоверяющего личность _____

Серия

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

Номер

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

Прошу зарегистрировать меня для участия в итоговом собеседовании для получения допуска к государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования.

Прошу создать условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, для прохождения итогового собеседования *(в случае необходимости)*:

- Увеличение продолжительности итогового собеседования на 30 минут
- _____

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

Документы, подтверждающие право на создание особых условий сдачи итогового собеседования, прилагаются _____ (да/нет).

Дата подачи заявления «_____» _____ 20____ г

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

С Порядком проведения ГИА, утвержденным совместным Приказом Министерства просвещения Российской Федерации и Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки от 07.11.2018 № 189/1513, ознакомлен (ознакомлена)

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

Подпись родителя (законного представителя) _____ / _____ (Ф.И.О.)

Руководителю _____
(наименование образовательной организации)

(фамилия, имя, отчество директора)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

настоящим заявляю о сроках и формах (основной государственный экзамен/ государственный выпускной экзамен) прохождения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования по следующим общеобразовательным предметам:

Наименование предмета	Отметка о форме ГИА		Сроки ГИА (досрочный, основной, дополнительный)
	ОГЭ	ГВЭ	
		письменная форма*	
Русский язык		<i>*указать форму сдачи: изложение, сочинение или диктант</i>	
Математика			

Документы, подтверждающие право на досрочную сдачу экзаменов, прилагаются _____ (да/нет).

Документы, подтверждающие право на сдачу экзаменов в форме государственного выпускного экзамена, прилагаются _____ (да/нет).

Прошу создать условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, для сдачи ОГЭ/ГВЭ, подтверждаемые:

- Копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии
- Оригиналом или заверенной в установленном порядке копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы
- Специализированная аудитория
- Увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы 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, утвержденным Приказом Министерства просвещения Российской Федерации, Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки от 07.11.2018 № 189/1513, ознакомлен (ознакомлена)

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

Подпись родителя (законного представителя) _____ / _____ (Ф.И.О.)

« ____ » _____ 20__ г.

Регистрационный номер

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

Срок подачи заявления до 1 марта (включительно) текущего года

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 _____
(наименование организации)

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 осваиваются образовательные программы основного общего образования; номер класса (при наличии); форма обучения; перечень учебных предметов, выбранных для сдачи государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования (ГИА), форма ГИА; отнесение к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов или инвалидов; отнесение к категории лиц, обучающихся в специальных учебно-воспитательных учреждениях закрытого типа, а также в учреждениях, исполняющих наказание в виде лишения свободы; отнесение 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 допуска к ГИА; 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 _____
(наименование организации)

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 участника государственной итоговой аттестации*)
паспорт _____ выдан _____,
(*серия, номер*) (*когда и кем выдан*)
адрес регистрации: _____,
даю свое согласие на обработку в _____
(*наименование организации*)

моих персональных данных, 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 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.

Я проинформирован, что _____
(*наименование организации*)

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