

Руководителю МБОУ «Заостровская СШ»
Ермолину Д.П.

**Заявление на участие в ГИА по образовательным программам
основного общего образования**

Заявление на участие в ГИА – 9

Я,

фамилия

имя

отчество

Дата рождения: . .

Наименование документа, удостоверяющего личность _____

Серия Номер

СНИЛС

(при наличии)

прошу зарегистрировать меня для участия в государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования по следующим общеобразовательным предметам:

Наименование предмета	форма ОГЭ	Наименование предмета	форма ГВЭ	
			письменная форма	устная форма
Русский язык		Русский язык	Сочинение <input type="checkbox"/>	
			Изложение <input type="checkbox"/>	
			Диктант <input type="checkbox"/>	
Математика		Математика		
Физика		Физика		
Химия		Химия		
Информатика и ИКТ		Информатика и ИКТ		
Биология		Биология		
История		История		
География		География		
Литература		Литература		
Обществознание		Обществознание		
Английский язык (письменная часть и раздел «Говорение»)		Английский язык		
Немецкий язык (письменная часть и раздел «Говорение»)		Немецкий язык		
Французский язык (письменная часть и раздел «Говорение»)		Французский язык		

Изменить (дополнить) перечень указанных в заявлении предметов можно не позднее чем за две недели до начала соответствующего экзамена при наличии уважительных причин (болезни или иных обстоятельств, подтвержденных документально).

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

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

Указать дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития

увеличение продолжительности экзамена на 1,5 часа (ОГЭ по иностранным языкам (раздел «Говорение») на 30 минут)

специализированная аудитория

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

Я ознакомлен(а) с Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования в 2018 году.

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

«___» _____ 20__ г. _____ / _____ /
подпись участника ГИА *расшифровка подписи*

«___» _____ 20__ г. _____ / _____ /
подпись родителя *расшифровка подписи*
(законного представителя)

Контактный телефон

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

Поле для заполнения сотрудником, ответственным за прием и регистрацию заявлений

Дата регистрации заявления «___» _____ 20__ г.

Регистрационный номер

--	--	--	--	--

Подпись сотрудника, ответственного за прием и регистрацию заявлений

_____/_____(Ф.И.О.)

**СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ/ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО**

Я, _____
(фамилия, имя, отчество родителя или законного представителя)

(наименование документа, удостоверяющего личность)

(серия)

(номер)

выдан _____,
(когда и кем выдан)

являясь законным представителем несовершеннолетнего _____
(фамилия несовершеннолетнего)

(имя, отчество несовершеннолетнего)

приходящегося мне _____, на основании _____
(в случае опекунства указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство)

зарегистрированного

по

адресу:

подтверждаю МБОУ «Заостровская СШ»

согласие на обработку персональных данных несовершеннолетнего, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; реквизиты документа, удостоверяющего личность; гражданство; образовательная организация; класс; информация о праве на прохождение государственной итоговой аттестации; информация о форме прохождения государственной итоговой аттестации; информация о выбранных экзаменах; информация об отнесении участника к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, детям-инвалидам, инвалидам; информация о результатах экзаменов.

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

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении персональных данных несовершеннолетнего, 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 МБОУ «Заостровская СШ» гарантирует обработку персональных данных несовершеннолетнего 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 интересах несовершеннолетнего.

«___» _____ 20__ г

(подпись заявителя)

(расшифровка подписи)

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ
(для совершеннолетних участников)

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

_____ (наименование документа, удостоверяющего личность)

_____ (серия)

_____ (номер)

выдан _____,
(когда и кем выдан)

зарегистрированного по адресу: _____

подтверждаю _____
(наименование образовательной организации)

согласие на обработку моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; реквизиты документа, удостоверяющего личность; гражданство; образовательная организация; класс; информация о праве на прохождение государственной итоговой аттестации; информация о форме прохождения государственной итоговой аттестации; информация о выбранных экзаменах; информация об отнесении участника к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, детям-инвалидам, инвалидам; информация о результатах экзаменов.

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

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, 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 _____ гарантирует
(наименование образовательной организации)

обработку моих персональных данных 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 заявителя)

(расшифровка подписи)