

Заявление на участия в ГИА

Я,

фамилия

имя

отчество (при наличии)

Категория участника

выпускник ОО
текущего года

выпускник ОО
не завершивший СОО

обучающийся ОО, завершивший
освоение образовательной программы
по учебному предмету (10 класс)

Дата рождения:

Пол:

мужской

женский

Наименование документа, удостоверяющего личность _____

Серия

Номер

СНИЛС:

Класс

Форма обучения

очное

очно-заочное

заочное

семейное
образование

самообразование

Прошу зарегистрировать меня для участия в ЕГЭ / ГВЭ по следующим учебным предметам:
(отметить «ДОСР» для выбора досрочного периода, «ОСН» - основного периода)

Предмет	Форма	Период	Предмет	Форма	Период
<input type="checkbox"/> русский язык			<input type="checkbox"/> английский язык	<input type="checkbox"/> письменно	
<input type="checkbox"/> математика базовый уровень				<input type="checkbox"/> устно	
<input type="checkbox"/> математика профильный уровень			<input type="checkbox"/> немецкий язык	<input type="checkbox"/> письменно	
<input type="checkbox"/> физика				<input type="checkbox"/> устно	
<input type="checkbox"/> химия			<input type="checkbox"/> французский язык	<input type="checkbox"/> письменно	
<input type="checkbox"/> информатика				<input type="checkbox"/> устно	
<input type="checkbox"/> биология			<input type="checkbox"/> испанский язык	<input type="checkbox"/> письменно	
<input type="checkbox"/> история				<input type="checkbox"/> устно	
<input type="checkbox"/> география			<input type="checkbox"/> китайский язык	<input type="checkbox"/> письменно	
<input type="checkbox"/> обществознание				<input type="checkbox"/> устно	
<input type="checkbox"/> литература					

Прошу организовать создание условий и (или) специальных условий при проведении ГИА, учитывающие состояние здоровья:

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

иное (указать при необходимости) _____

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

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

Я ознакомлен(а) с Порядком проведения ГИА по образовательным программам среднего общего образования
Согласие на обработку персональных данных прилагается

«___» _____ 20__ г.

подпись

расшифровка подписи

Контактный телефон

Рег номер

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ
несовершеннолетнего участника ЕГЭ/ГВЭ**

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; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство; информация о выбранных экзаменах, информация о результатах экзаменов, информация об отнесении участника к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, детям-инвалидам, инвалидам.

Я даю согласие на использование персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка (подопечного) 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 на хранение данных об этих результатах на электронных носителях.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка (подопечного), 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 организации)

обработку персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка (подопечного), 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 моего несовершеннолетнего ребенка (подопечного), законным представителем которого я являюсь.

" ____ " _____ 202_ г.

_____/_____/_____
Подпись / Расшифровка
подпись

