Приложение №1
к Порядку приема и регистрации
заявлений на участие в ГИА-9

Регистрационный номер

Руководителю
образовательной организации

_____
(наименование образовательной организации)

Заявление принял
_____/_____
подпись ФИО

_____
(ФИО руководителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____
фамилия
_____
имя
_____
отчество

Дата рождения ____ - ____ - ____

Документ, удостоверяющий личность

Серия _____ Номер _____

Пол: ☐ мужской ☐ женский

извещен о том, что должен пройти государственную итоговую аттестацию по образовательным программам основного общего образования по русскому языку и математике,

Наименование предмета	Форма ГИА		Наименование предмета	Форма ГИА	
	ОГЭ	ГВЭ-9		ОГЭ	ГВЭ-9
Русский язык			Математика		

а также по двум учебным предметам из числа учебных предметов:

Наименование предмета	Форма ГИА		Наименование предмета	Форма ГИА	
	ОГЭ	ГВЭ-9		ОГЭ	ГВЭ-9
Физика			Английский язык		
Химия			Немецкий язык		
Информатика и ИКТ			Французский язык		
Биология			Обществознание		
История			Испанский язык		
География			Литература		

Прошу создать условия для сдачи ГИА с учетом состояния здоровья, подтверждаемого:

☐ справкой об установлении инвалидности ☐ рекомендациями ПМПК

Согласие на обработку персональных данных прилагается

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

Подпись родителя (законного представителя) _____/_____(Ф.И.О.)
«____» _____20___г.

Контактный телефон _____

Приложение № 2
к Порядку приема и регистрации
заявлений на участие в ГИА-9

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я. _____ (ФИО)

Паспорт _ выдан _____
(серия, номер) (когда и кем выдан)

адрес регистрации:_____

даю свое согласие на обработку в

_____
(наименование образовательной организации)

моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные 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 о результатах экзаменов.

Я даю согласие на использование своих персональных данных исключительно в целях формирования региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации, индивидуального учета результатов освоения обучающимися образовательных программ, а также хранения данных об этих результатах на бумажных и/или 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 (Муниципальному органу управления образованием, региональному центру обработки информации областного государственного бюджетного учреждения «Белгородский региональный центр оценки качества образования», департаменту образования Белгородской области, Федеральному бюджетному государственному учреждению «Федеральный центр тестирования», Федеральной службе по надзору в сфере образования и науки), обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Я проинформирован, что

_____
(наименование образовательной организации)

гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством РФ 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

Приложение №3
к Порядку приема и регистрации
заявлений на участие в ГИА-9

СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ/ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО

Я, _____ (ФИО) _____

Паспорт _____ выдан _____
(серия, номер) (когда и кем выдан)

_____

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

являясь законным представителем несовершеннолетнего

_____ ,
(ФИО несовершеннолетнего)

приходящегося мне_____ , зарегистрированного по адресу:

_____

даю свое согласие на обработку в

_____
(наименование образовательной организации)

персональных данных несовершеннолетнего, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные 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 о результатах экзаменов.

Я даю согласие на использование персональных данных несовершеннолетнего исключительно в следующих целях: формирования региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации; индивидуальный учет результатов освоения обучающимися образовательных программ, а также хранение данных об этих результатах на бумажных и/или 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 третьи лицам для осуществления действий по обмену информацией: Муниципальному органу управления образования, региональному центру обработки информации областного государственного бюджетного учреждения «Белгородский региональный центр оценки качества образования», департаменту образования Белгородской области, Федеральному бюджетному государственному учреждению «Федеральный центр тестирования», Федеральной службе по надзору в сфере образования и науки, обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Я проинформирован, что

_____

(наименование образовательной организации)

гарантирует обработку персональных данных несовершеннолетнего в соответствии с действующим законодательством РФ 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 Расшифровка подписи