

Руководителю

[illegible]

(наименование образовательной организации)

Заявление

Я,																										
	фамилия																									
	имя																									

Дата рождения:

Ч	Ч
---	---

 .

М	М
---	---

 .

Г	Г	Г	Г
---	---	---	---

[illegible]

☐ в досрочный период ☐ в основной период ☐ в дополнительный период
(в соответствии с единым расписанием проведения ГИА-9)

Код предмета ОГЭ	Наименование учебного предмета	Форма проведения ОГЭ	Код предмета ГВЭ	Форма проведения ГВЭ	
				Письменная форма	Устная форма
01	Русский язык		51	<i>Сочинение</i> ☐ <i>Изложение</i> ☐ <i>Диктант</i> ☐	
02	Математика		52		
03	Физика		53		
04	Химия		54		
05	Информатика и ИКТ		55		
06	Биология		56		
07	История (с XX веком)*		57		
17	История (без XX века)*		-	-	-
08	География		58		
09	Английский язык (письменная часть)**		59		
29	Английский язык (устная часть)**		-	-	-
10	Немецкий язык (письменная часть)**		60		

30	Немецкий язык (устная часть)**		-	-	-
11	Французский язык (письменная часть)**		61		
31	Французский язык (устная часть)**		-	-	-
13	Испанский язык (письменная часть)**		63		
33	Испанский язык (устная часть)**		-	-	-
12	Обществознание		62		
18	Литература		68		

*- систему изучения учебного предмета «История» необходимо уточнить у учителя истории;

** - при выборе учебного предмета «Иностранный язык» в форме ОГЭ указываются письменная и устная части экзамена.

Прошу создать следующие условия проведения ГИА, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемые: копией рекомендаций ПМПК (для участников с ОВЗ), для детей-инвалидов и инвалидов (оригинал или заверенная копия справки, подтверждающая факт установления инвалидности):

- ☐ увеличение продолжительности экзаменов по учебным предметам на 1,5 часа;
- ☐ организация питания и перерывов для проведения необходимых лечебных и профилактических мероприятий во время проведения экзамена.

Специальные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемые: (для участников с ОВЗ, для обучающихся на дому и обучающихся в медицинских организациях специальные условия создаются при предъявлении копии рекомендаций ПМПК; для детей-инвалидов и инвалидов специальные условия создаются при предъявлении справки, подтверждающей инвалидность, и копии рекомендаций ПМПК):

Согласие на обработку персональных данных прилагаю.

С Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования ознакомлен (а).

«__» _____ 20__ г.

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

+	7	(				)								
---	---	---	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--

Контактный телефон

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

+	7	(				)								
---	---	---	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--

Контактный телефон

Заявление принял: _____/_____/_____
(подпись) (Ф.И.О.) (должность)

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____,
(ФИО)

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

адрес регистрации: _____,
даю свое согласие на обработку в _____, моих
(наименование образовательной организации)

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; информация о выбранных экзаменах; информация о результатах итогового сочинения (изложения); информация об отнесении участника единого государственного экзамена к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, детей - инвалидов, инвалидов; информация о результатах экзаменов.

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 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 _____
(наименование образовательной организации)

гарантирует 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 Расшифровка подписи