Приложение № 2 к приказу

ООА Матвеево-Курганского района

от 24.11.2016 № 618

Приложение №2 к письму минобразования Ростовсой области

От 08.11.2016 №24/4.3-8690

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Примерная форма заявления**  **на участие в едином государственном экзамене для выпускников прошлых лет и обучающихся в образовательных организациях среднего профессионального образования** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  | | Регистрационный номер | | | | | | | | | | | | | | Руководителю  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(наименование органа местного самоуправления муниципального района, городского округа, осуществляющего управление в сфере образования)*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(ФИО руководителя)* | | | | | | | | | | |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Я,** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | *фамилия* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | *имя* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | *отчество* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Дата рождения:** | | | | |  |  | | --- | --- | |  |  | | | . | | |  |  | | --- | --- | |  |  | | | | . | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  | |  |  | | | |
|  | | | |  | |  | |  | | |  |  |  |  | | | |
| **Наименование документа, удостоверяющего личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Серия** | | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  | | | | **Номер** | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | |  |  |  |
|  | |  | | |  | | | | |  | | | | |  |  |  |
| **Документ об образовании(о среднем общем или среднем профессиональном образовании):** | | | | | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Серия |  |  |  |  | Номер |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| **Справка из образовательной организации среднего профессионального образования или из иностранной образовательной организации:** | | | | | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Дата |  |  |  |  |  |  |  |  | Номер |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | |
| **Пол** | | |  | | --- | |  | | мужской | | |  | | --- | |  | | | | | женский | | | | | | | | |
| Прошу зарегистрировать меня для участия в едином государственном экзамене по следующим учебным предметам: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Наименование**  **учебного предмета** | **Сроки сдачи \*** | | | **Наименование**  **учебного предмета** | **Сроки сдачи \*** | | | | | досрочный  период | основной  период | дополни  тельные сроки | досрочный  период | основной  период | дополни  тельные сроки | | Русский язык |  |  |  | Немецкий язык  (письменная часть) |  |  |  | | Математика  (профильный уровень) |  |  |  | Немецкий язык  (устная часть) |  |  |  | | Физика |  |  |  | | Химия |  |  |  | Французский язык  (письменная часть) |  |  |  | | Информатика и ИКТ |  |  |  | Французский язык  (устная часть) |  |  |  | | Биология |  |  |  | | История |  |  |  | Испанский язык  (письменная часть) |  |  |  | | География |  |  |  | Испанский язык  (устная часть) |  |  |  | | Английский язык  (письменная часть) |  |  |  | | Английский язык  (устная часть) |  |  |  | Обществознание |  |  |  | | Литература |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Прошу создать условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, для сдачи ЕГЭ, 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:* | | | | | | | | | | | |  | Специализированная аудитория; | | | | | | | | | | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  | Увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы ЕГЭ на 1,5 часа; | | | | | | | | | | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  | Увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы ЕГЭ по иностранным языкам с | | | | | | | | | | |  | включенным разделом «Говорение» на 30 минут. | | | | | | | | | | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | *(иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития)* | | | | | | | | | | | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | | Согласие на обработку персональных данных прилагается. | | | | | | | | | | | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | | С Порядком проведения ГИА и с Памяткой о правилах проведения ЕГЭ в 20\_\_\_\_\_\_году ознакомлен (ознакомлена)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | | Подпись заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО)  «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г. | | | | | | | | | | | | Контактный телефон | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | ( |  |  |  | ) |  |  |  | - |  |  | - |  |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | *\* Выпускники прошлых лет вправе участвовать в ЕГЭ только в досрочный период и (или) дополнительные сроки проведения ЕГЭ (резервные дни основного периода ЕГЭ)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**СОГЛАСИЕ**

**НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО участника (полностью)

документ, удостоверяющий личность:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

адрес регистрации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

адрес фактического проживания:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Информация для контактов (телефон, e-mail):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку в государственном бюджетном учреждении Ростовской области «Ростовский областной центр обработки информации в сфере образования» (далее – ГБУ «РОЦОИСО») 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; форма обучения; ограничения по здоровью, класс (группа), 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 следующих целях: формирования региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших образовательные программы среднего общего образования, 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 ограничений) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией (министерству общего и профессионального образования Ростовской 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 Российской Федерации.

Также даю согласие на размещение на специальном информационном ресурсе сведений о моих результатах, доступ к которым осуществляется с использованием кода регистрации участника, с целью оперативного информирования о результатах единого государственного экзамена.

Я проинформирован(а), что ГБУ «РОЦОИСО» 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.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных, оператор обязан прекратить их обработку.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

Дата « \_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. [Подпись](http://blanker.ru/doc/soglasie-na-obrabotku-personalnykh-dannykh-nesovershennoletnego) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ Фамилия, имя, отчество