

# Заявление на участие в государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования в форме основного государственного экзамена

Руководителю образовательной  
организации

## Заявление

Я, **С К А З О Ч К И Н А**

фамилия

**А Л И Н А**

имя

**И В А Н О В Н А**

отчество

Дата рождения: **3 1** . **1 2** . **2 0 0 2**

Наименование документа, удостоверяющего личность

паспорт

Серия **0 0 0 0**

Номер **0 0 0 0 0 0**

Пол:  Мужской  Женский,

прошу зарегистрировать меня для участия в государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования в форме основного государственного экзамена по следующим учебным предметам:

Наименование учебного предмета	Отметка о выборе	Дата проведения экзамена в соответствии с единым расписанием проведения ОГЭ
Русский язык	<b>V</b>	<b>29.05.2018</b>
Математика	<b>V</b>	<b>05.06.2018</b>
Физика		
Химия		
Информатика и ИКТ		
Биология	<b>V</b>	<b>22.06.2018</b>
История		
География		
Английский язык (письменная часть и раздел «Говорение»)		
Немецкий язык		
Французский язык		
Испанский язык		
Обществознание	<b>V</b>	<b>31.05.2018</b>
Литература		





Французский язык			
Испанский язык			
Обществознание			
Литература			

Прошу создать условия для сдачи ГВЭ, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, 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

*Указать дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития*

Специализированная аудитория

Увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы ГВЭ на 1,5 часа

**Необходимо присутствие ассистента**

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

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

С Порядком проведения ГИА ознакомлен (ознакомлена)

Подпись заявителя \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Контактный телефон

Регистрационный номер

**СОГЛАСИЕ  
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ<sup>1</sup>**

Я, Сказочкина Алла Алексеевна,  
(ФИО родителя (законного представителя))

паспорт 0000 выдан 00.00.0000 г. ТП ОФМС г. Петропавловск-Камчатского,  
(серия, номер) (когда и кем выдан)

адрес регистрации: г.Петропавловск-Камчатский, ул. 20 лет Победы, д.365, кв.1,

даю свое согласие на обработку в МКОУ «Средняя школа № 111»  
(наименование организации)

персональных данных Сказочкиной Алины Ивановны, 31.12.2002 г.р.  
(ФИО несовершеннолетнего, дата рождения)

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.

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 персональных данных Сказочкиной Алины Ивановны,  
(ФИО 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 МКОУ «Средняя школа № 111»  
(наименование организации)

гарантирует обработку персональных данных Сказочкиной Алины Ивановны  
(ФИО 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 своих интересах.

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / Сказочкина А.А. /  
Подпись Расшифровка подписи

<sup>1</sup> Согласие на обработку персональных данных несовершеннолетних лиц оформляют их родители (законные представители).