

Руководителю образовательной  
организации \_\_\_\_\_

(краткое наименование образовательной организации)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. руководителя)

### Заявление на участие в ГИА-9 в форме ГВЭ

Я,  \_\_\_\_\_

фамилия (заполнить печатными буквами)

\_\_\_\_\_

имя (заполнить печатными буквами)

\_\_\_\_\_

отчество (заполнить печатными буквами) (при наличии)

Дата рождения:

.  .   .   .

Наименование  
личность \_\_\_\_\_

документа,

удостоверяющего

Серия  \_\_\_\_\_

Номер  \_\_\_\_\_

Прошу зарегистрировать меня для участия в ГИА-9 в форме ГВЭ по следующим  
учебным предметам:

Наименование учебного предмета	Отметка о выборе периода (досрочный/ основной/ дополнительный период)	Выбор даты в соответствии с единым расписанием проведения ГВЭ	Форма сдачи экзамена (устная по билетам/ письменная) (изложение, сочинение)
Русский язык выбрать: изложение/ сочинение/ диктант			
Математика			
Физика			
Химия			
Информатика и ИКТ			
Биология			
История			
География			
Английский язык			
Немецкий язык			
Французский язык			
Испанский язык			
Обществознание			
Литература			

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

копией рекомендаций психолого-педагогической комиссии;

оригиналом или заверенной в установленном порядке копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы.

Указать дополнительные условия, материально-техническое оснащение, учитывающее состояние здоровья, особенности психофизического развития:

специализированная аудитория,

увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы ГВЭ на 1,5 часа.

Иные дополнительные условия (указать какие)

---

---

---

---

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

С Порядком проведения ГИА-9 ознакомлен (а).

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

Дата «\_\_\_\_\_» 20 \_\_\_\_ г.

Контактный телефон

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя).

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / (тел): \_\_\_\_\_

Заявление принял \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Дата «\_\_\_\_\_» 20 \_\_\_\_ г.

Регистрационный номер

--	--	--	--	--	--	--	--

**СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)  
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО**

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество родителя или опекуна (попечителя))  
паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
(когда и кем выдан) (реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство)  
являясь законным представителем несовершеннолетнего  
(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего)  
приходящегося мне \_\_\_\_\_, зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_  
в соответствии с требованиями Федерального Закона Российской Федерации «О персональных данных» от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ даю свое согласие на обработку в государственном казенном учреждении Краснодарского края Центре оценки качества образования (далее – ГКУ КК ЦОКО) 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 целях формирования федеральной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего образования, и приема граждан в образовательные организации для получения среднего профессионального 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 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 ГКУ КК ЦОКО гарантирует обработку персональных данных 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 интересах несовершеннолетнего.

«\_\_\_\_\_» 20 \_\_\_\_ г. / \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)