

Заявление на участие в ГИА-9 в форме ОГЭ

Я,

фамилия (заполнить печатными буквами)

имя (заполнить печатными буквами)

отчество (заполнить печатными буквами) (при наличии)

Обучающийся (обучающаяся) _____ класса _____
(образовательная организация, населенный пункт)

Дата рождения:

 .

 .

Наименование документа, удостоверяющего личность _____

Серия

 Номер

Прошу зарегистрировать меня для участия в ОГЭ по следующим учебным предметам:

Наименование учебного предмета	Код	Период*	Дата	Наименование учебного предмета	Код	Период*	Дата
Русский язык	1			Немецкий язык	10		
Математика	2			Французский язык	11		
Физика	3			Обществознание	12		
Химия	4			Испанский язык	13		
Информатика и ИКТ	5			Литература	18		
Биология	6			Английский «Говорение»	29		
История (с XX в.)	7			Немецкий «Говорение»	30		
История (без XX в.)	17			Французский «Говорение»	31		
География	8			Испанский «Говорение»	33		
Английский язык	9						

* «ДОСР» - досрочный период, «ОСН» - основной период, «ДОП» - дополнительный период.

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

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

- Специализированная аудитория.
- Увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы **ОГЭ** на 1,5 часа.
- Иные дополнительные условия (указать какие) _____

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

С Порядком проведения ГИА ознакомлен (а)

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

Дата подачи заявления « _____ » _____ 20__ г. Контактный телефон: 8 _____

Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)

_____ / _____ / (тел): _____

Регистрационный номер _____ Заявление принял _____ / _____ « _____ » _____ 20__ г.

--	--	--	--

**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)