

Руководителю образовательной
организации

Заявление

Я, *фамилия*

имя

отчество (при наличии)

Дата рождения: . .

Наименование документа,

удостоверяющего личность

Серия

Номер

Пол: Мужской Женский,

прошу зарегистрировать меня для участия в ГИА в форме ГВЭ по следующим учебным предметам:

Наименование учебного предмета	Отметка о выборе ГВЭ в письменной форме	Отметка о выборе ГВЭ в устной форме	Выбор даты или периода проведения* в соответствии с единым расписанием проведения ГВЭ
Русский язык			
Русский язык (сочинение)			
Русский язык (изложение с творческим заданием)			
Русский язык (диктант)			
Математика			
Физика			
Химия			
Информатика и ИКТ			
Биология			
История			
География			
Английский язык			
Немецкий язык			
Французский язык			
Испанский язык			
Китайский язык			
Обществознание			
Литература			

*Укажите «ДОСР» для выбора досрочного периода, «ОСН» - основного периода.

Прошу создать для сдачи ГВЭ условия, 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
медицинской социальной экспертизы

Указать дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития

Отдельная аудитория
Увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы ГВЭ на 1,5 часа
Необходимость присутствия ассистента

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

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

Подпись заявителя _____ / _____ (Ф.И.О.)
«___ » 20 г.

Регистрационный номер

**СОГЛАСИЕ
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я, _____,
(ФИО)

паспорт _____

выдан

_____ (серия, номер)

_____ (когда и кем выдан)

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

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; информация о выбранных экзаменах; информация о результатах итогового сочинения (изложения); информация об отнесении участника государственного выпускного 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 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