

Руководителю _____

(образовательной организации)

(Ф.И.О. руководителя)

заявление

**об участии в государственной итоговой аттестации обучающихся,
освоивших основные образовательные программы основного общего образования.**

Я, фамилия

имя

отчество

Документ, удостоверяющий личность:

Серия Номер

Дата рождения:

Пол: М Ж

. . Г.

СНИЛС:

- -

Контактный телефон _____

прошу включить меня в число участников государственной итоговой аттестации по следующим предметам:

ОГЭ	
Русский язык	<input type="checkbox"/>
Математика базовая	<input type="checkbox"/>
Физика	<input type="checkbox"/>
Химия	<input type="checkbox"/>
Информатика и ИКТ	<input type="checkbox"/>
Биология	<input type="checkbox"/>
История	<input type="checkbox"/>
География	<input type="checkbox"/>
Английский язык	<input type="checkbox"/>
Немецкий язык	<input type="checkbox"/>
Французский язык	<input type="checkbox"/>
Испанский язык	<input type="checkbox"/>
Обществознание	<input type="checkbox"/>
Литература	<input type="checkbox"/>

ГВЭ	
Русский язык	<input type="checkbox"/>
Математика базовая	<input type="checkbox"/>
Физика	<input type="checkbox"/>
Химия	<input type="checkbox"/>
Информатика и ИКТ	<input type="checkbox"/>
Биология	<input type="checkbox"/>
История	<input type="checkbox"/>
География	<input type="checkbox"/>
Английский язык	<input type="checkbox"/>
Немецкий язык	<input type="checkbox"/>
Французский язык	<input type="checkbox"/>
Испанский язык	<input type="checkbox"/>
Обществознание	<input type="checkbox"/>
Литература	<input type="checkbox"/>

на общих основаниях
 с предоставлением дополнительных организационно-технологических условий (участники с ОВЗ)

(укажите требуемые дополнительные условия)

С порядком проведения экзаменов ознакомлен (а) _____ «____» ____ 2014г.
подпись участника

С порядком проведения экзаменов ознакомлен (а) _____
Ф.И.О. и подпись родителя (законного представителя)

Заявление принял _____ / _____ / _____
Должность _____ Ф.И.О. _____ Подпись, дата _____

**СОГЛАСИЕ
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я, _____
Фамилия

_____,
Имя _____ *Отчество* _____,
паспорт _____ выдан _____,
(серия, номер) *(когда и кем выдан)*

адрес регистрации: _____,

даю свое согласие на обработку в РГКОУ «Центр информационных технологий»
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; данные страхового номера индивидуального лицевого счета; информация о выбранных экзаменах; информация об отнесении участника основного государственного экзамена к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, 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 образования, и приема граждан в образовательные организации для получения среднего профессионального и высшего образования и региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации, а также 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 (органу исполнительной власти, осуществляющему полномочия в сфере образования, 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 РФ.

Я проинформирован, что РГКОУ «Центр информационных технологий»
наименование организации

гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством РФ 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.

" ____ " 2014 г. _____ / _____ /
Подпись *Расшифровка подписи*