

Регистрационный номер

Руководителю

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

(наименование образовательной организации)

(наименование образовательной организации)

(Ф.И.О. руководителя)

заявление.

Я, *фамилия*

фамилия

имя

отчество (при наличии)

отчество (при наличии)

Дата рождения:

ч	ч
---	---

 .

м	м
---	---

 .

г	г	г	г
---	---	---	---

Наименование документа, удостоверяющего личность_____

Серия

Номер

СНИЛС – – – (заполняется при наличии)

Прошу зарегистрировать меня для участия в итоговом собеседовании по русскому языку.

Прошу создать следующие условия при проведении итогового собеседования по русскому языку:

увеличение продолжительности итогового собеседования по русскому языку на 30 минут
(для участников с ОВЗ – при предъявлении копии рекомендаций ПМПК; для детей-инвалидов и инвалидов – при предъявлении справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы)

специальные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития (для участников с ОВЗ – при предъявлении копии рекомендаций ПМПК; для детей-инвалидов и инвалидов – при предъявлении справки, подтверждающей факт установления инвалидности, копии рекомендаций ПМПК)

Согласие на обработку персональных данных прилагаю.

С Порядком проведения итогового собеседования по русскому языку ознакомлен(а).

« » 20 Г.

(подпись) (Ф.И.О. родителя (законного представителя))

(Ф.И.О. родителя (законного представителя)))

Контактный телефон + 7 ()

Заявление принял: _____ / _____ / _____
(подпись) (Ф.И.О.) (должность)

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____
(ФИО)

паспорт _____ выдан _____
(серия, номер) (когда и кем выдан)
_____,

адрес
регистрации: _____
_____,

даю свое согласие государственному бюджетному учреждению Ростовской области «Ростовский областной центр обработки информации в сфере образования» на обработку моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; реквизиты документа, удостоверяющего личность; информация о страховом номере индивидуального лицевого счета (СНИЛС); номер телефона; гражданство; образовательная организация; класс; информация о форме обучения; информация о праве на прохождение государственной итоговой аттестации; информация о форме прохождения государственной итоговой аттестации; информация о результатах итогового собеседования; информация о выбранных экзаменах; информация о результатах экзаменов, информация об отнесении к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, инвалидов.

Я даю согласие на использование моих персональных данных для формирования региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего и среднего общего образования на территории Ростовской области (РИС) и 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) в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 29.11.2021 № 2085.

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 (министерству общего и профессионального образования Ростовской области, 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 Российской Федерации.

Я проинформирован(а), что министерство общего и профессионального образования Ростовской области, государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Ростовский областной центр обработки информации в сфере образования» гарантируют 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

СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ) НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ
ДАННЫХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО

Я, _____,

(ФИО родителя (законного представителя))

паспорт _____ выдан _____,

(серия, номер) (когда и кем выдан)

являясь законным представителем несовершеннолетнего

_____, приходящегося мне _____,

(ФИО несовершеннолетнего)

паспорт _____ выдан _____,

(серия, номер) (когда и кем выдан)

даю свое согласие государственному бюджетному учреждению Ростовской области «Ростовский областной центр обработки информации в сфере образования» на обработку персональных данных несовершеннолетнего, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; реквизиты документа, удостоверяющего личность; информация о страховом номере индивидуального лицевого счета (СНИЛС); номер телефона; гражданство; образовательная организация; класс; информация о форме обучения; информация о праве на прохождение государственной итоговой аттестации; информация о форме прохождения государственной итоговой аттестации; информация о результатах итогового собеседования; информация о выбранных экзаменах; информация о результатах экзаменов, информация об отнесении к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, инвалидов.

Я даю согласие на использование персональных данных несовершеннолетнего для формирования региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего и среднего общего образования на территории Ростовской области (РИС) и 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) в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 29.11.2021 № 2085.

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 (министерству общего и профессионального образования Ростовской области, 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 Российской Федерации.

Я проинформирован(а), что министерство общего и профессионального образования Ростовской области, государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Ростовский областной центр обработки информации в сфере образования» гарантируют 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 подписи