

Руководителю

(краткое наименование образовательной организации)

(ФИО руководителя)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
на участие в государственной итоговой аттестации  
по образовательным программам основного общего образования

Я, 



  
*фамилия*

*имя*

*отчество*

Дата рождения: 



 . 



 .

Наименование документа, удостоверяющего личность \_\_\_\_\_

Серия 



      Номер

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

Наименование предмета	Отметка о выборе этапа ГИА досрочный <sup>1</sup> /основной	Форма ГИА		
		ОГЭ	ГВЭ	
			Письменно	Устно
Русский язык			Сочинение	
			Изложение	
			Диктант	
Математика				
Физика				
Химия				
Биология				
География				
История				
Обществознание				
Литература				
Информатика и ИКТ				
Английский язык				
Немецкий язык				
Французский язык				
Испанский язык				

*Выбор предмета и формы ГИА отмечается символом «V» в соответствующей ячейке. На ГВЭ по русскому языку в письменной форме необходимо выбрать: изложение, сочинение или диктант (диктант предусмотрен только для обучающихся с расстройствами аутистического спектра)*

<sup>1</sup> При выборе досрочного периода необходимо предоставить документы, подтверждающие данное право.

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

- 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

*Указать условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития*

- Специализированная аудитория
- Увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы ГИА на 1,5 часа

---

---

---

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

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

С Порядком проведения ГИА ознакомлен (ознакомлена)

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

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Контактный телефон обучающегося 

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

Подпись родителя  
(законного представителя) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

*Согласие на обработку персональных данных несовершеннолетних лиц подписывают их родители (законные представители).*

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

Регистрационный номер

**Образец согласия на обработку персональных данных<sup>2</sup>**  
**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО)

паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_,  
(серия, номер) (когда и кем выдан)

адрес регистрации: \_\_\_\_\_

даю свое согласие на обработку в государственном бюджетном учреждении Ленинградской области «Информационный центр оценки качества образования» 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 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 государственное бюджетное учреждение Ленинградской области «Информационный центр оценки качества образования» 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

<sup>2</sup> Согласие на обработку персональных данных несовершеннолетних лиц подписывают их родители (законные представители).