

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____

(ФИО)

документ, удостоверяющий личность, _____ серия _____ № _____

выдан _____

(когда и кем)

адрес регистрации: _____

даю свое согласие на обработку 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 ГИА-9, информация о формах прохождения ГИА-9, информация о результатах экзаменов ГИА-9.

Я даю согласие на использование персональных данных исключительно в целях формирования и ведения 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 и региональных информационных систем обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего и среднего общего образования, 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 (Министерству образования Калининградской области, Региональному центру обработки информации Калининградского областного института развития образования, Государственному бюджетному учреждению Калининградской области «Региональный центр образования», Федеральному государственному бюджетному учреждению «Федеральный центр тестирования», Федеральной службе по надзору в сфере образования и науки), обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован (а), что обработка моих персональных данных будет осуществляться 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 в соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ.

Я подтверждаю, что давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /
Подпись *Расшифровка подписи*

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____
 (ФИО родителя (законного представителя))

документ, удостоверяющий личность, _____ серия _____ № _____

выдан _____
 (когда и кем)

адрес регистрации: _____

являюсь родителем/законным представителем обучающегося (-ейся)

9 _____ класса _____
 (наименование ОО)

 (ФИО)

документ, удостоверяющий личность, _____ серия _____ № _____

выдан _____
 (когда и кем)

даю свое согласие на обработку персональных данных моего(ей) сына/дочери, 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 ГИА-9, информация о формах прохождения ГИА-9, информация о результатах экзаменов ГИА-9.

Я даю согласие на использование персональных данных моего(ей) сына/дочери исключительно в целях формирования и ведения 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 и региональных информационных систем обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего и среднего общего образования, а также на хранение данных об этих результатах на электронных носителях.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении персональных данных моего(ей) сына/дочери, 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 образования Калининградской области, Региональному центру обработки информации Калининградского областного института развития образования, Государственному бюджетному учреждению Калининградской области «Региональный центр образования», Федеральному государственному бюджетному учреждению «Федеральный центр тестирования», Федеральной службе по надзору в сфере образования и науки), обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что обработка персональных данных моего(ей) сына/дочери будет осуществляться 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 в соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ.

Я подтверждаю, что давая такое согласие, я действую по собственной воле и в интересах моего (ей) сына/дочери.

« _____ » _____ 20____ г. _____ / _____ /
Подпись *Расшифровка подписи*

Наименование учебного предмета	Отметка о выборе (досрочный/основной / дополнительный период)	Выбор даты в соответствии с единым расписанием проведения ОГЭ/ГВЭ	Форма сдачи экзамена (устная/письменная) ⁴
Физика			
Химия			
Информатика и ИКТ			
Биология			
История			
География			
Английский язык (письменная часть и раздел «Говорение» ⁶)			
Немецкий язык(письменная часть и раздел «Говорение»)			
Французский язык (письменная часть и раздел «Говорение»)			
Испанский язык (письменная часть и раздел «Говорение»)			
Обществознание			
Литература			

Прошу создать условия для сдачи ОГЭ/ГВЭ, 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

Дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития:

- Специализированная аудитория
- Увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы ОГЭ/ГВЭ на 1,5 часа
- Иное: _____
(иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития)

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

С Порядком проведения ГИА-9 ознакомлен (ознакомлена).

Подпись заявителя _____ / _____ (ФИО)

⁶ Здесь и далее раздел «Говорение» не относится к участникам ГВЭ

