

Директору школы

\_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, \_\_\_\_\_,

настоящим заявляю о сроках и формах (основной государственный экзамен/ государственный выпускной экзамен) прохождения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего образования, по следующим предметам:

Наименование у предмета	ОГЭ	Форма прохождения ГИА – ГВЭ		Сроки сдачи (досрочные, Основные)
		Письменная форма	Устная форма	
Русский язык				
Математика				

Документы, подтверждающие право на досрочную сдачу экзаменов, прилагаются \_\_\_\_\_ (да/нет).

Документы, подтверждающие право на сдачу экзаменов в форме государственного выпускного экзамена, прилагаются \_\_\_\_\_ (да/нет).

Прошу создать материально-технические условия проведения экзамена, учитывающие индивидуальные особенности (в случае необходимости):

Документы, подтверждающие право на создание особых условий сдачи экзаменов, прилагаются \_\_\_\_\_ (да/нет).

**С нормативными правовыми документами, регламентирующими проведение экзаменов, ознакомлен (а) « » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.**

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

Фамилия, имя, отчество родителей (законных представителей)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Дата подачи заявления

« » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

## СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО)

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

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

даю свое согласие в \_\_\_\_\_  
(наименование организации)

на обработку моих персональных данных (указать кого) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; реквизиты документа, удостоверяющего личность; гражданство; информация о результатах итогового сочинения (изложения); информация об отнесении участника к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, детям-инвалидам, инвалидам.

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 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.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
подпись /расшифровка подписи