Руководителю образовательной
организации

_____

Заявление об участии в ГИА

Я, ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

фамилия

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

имя

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

отчество (при наличии)

Дата рождения ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

Наименование документа, удостоверяющего личность

_____

Серия ☐☐☐☐ **Номер** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

СНИЛС _____.

Контактный телефон ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Прошу зарегистрировать меня для участия в ГИА в форме _____ (**ОГЭ/ГВЭ)** по следующим учебным предметам:

Наименование учебного предмета	**Отметка о выборе**[1]	**Выбор периода проведения ГИА**[2] **в соответствии с единым расписанием проведения ОГЭ/ГВЭ**	**Форма сдачи экзамена** (устная/ письменная)[3]
Русский язык (*сжатое изложение с творческим заданием / диктант / осложнённое списывание*)[4]			
Математика			
Физика			
Химия			
Информатика и ИКТ			
Биология			
История			
География			
Обществознание			
Литература			

[1] Участники ГИА с ОВЗ, участники ГИА – дети инвалиды и инвалиды могут сочетать формы ГИА и в случае сочетания форм ГИА (ОГЭ и ГВЭ) к отметке о выборе по каждому учебному предмету дополнительно указывают, в какой форме (ОГЭ/ГВЭ) они будут сдавать соответствующий учебный предмет.

[2] Досрочный, основной, дополнительный период

[3] Для участника ГВЭ

[4] Для участника ГВЭ

Английский язык (письменная часть и устная часть[5])			
Немецкий язык (письменная часть и устная часть)			
Французский язык (письменная часть и устная часть)			
Испанский язык (письменная часть и устная часть)			

Для участников с ОВЗ, детей-инвалидов и инвалидов:

Прошу организовать проведение экзаменов в условиях[6], учитывающих состояние моего здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемые:

☐ оригиналом или надлежащим образом заверенной копией рекомендаций ПМПК;

☐ оригиналом или надлежащим образом заверенной копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной ФГУ МСЭ.

Указать специальные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития:

☐ Присутствие ассистента.

☐ Увеличение экзаменационных материалов.

☐ Наличие звукоусиливающей аппаратуры в аудитории.

☐ *Иные специальные условия/материально-техническое оснащение:*

_____

С Порядком проведения ГИА, в том числе со сроками, местами проведения ГИА, с основаниями для удаления из ППЭ, с процедурой досрочного завершения экзамена по объективным причинам, правилами заполнения бланков и дополнительных бланков, о ведении в аудиториях ППЭ видеозаписи, с порядком подачи и рассмотрения апелляции о нарушении Порядка и о несогласии с выставленными баллами, со временем и местом ознакомления с результатами ГИА, ознакомлен (ознакомлена).

Подпись заявителя _____/_____(Ф.И.О.)
«____» _____ 20___ г.

Подпись родителя (законного представителя) несовершеннолетнего участника ГИА
_____/_____(Ф.И.О.)
«____» _____ 20___ г.

Регистрационный номер:

[5] Здесь и далее устная часть не относится к участникам ГВЭ.

[6] Увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы ОГЭ/ГВЭ на 1,5 часа в отдельной аудитории.

СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЕЙ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ)
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я,_____,
(*ФИО родителя (законного представителя)*

адрес проживания:_____,
телефон:_____,
даю свое согласие на обработку в _____ и
(наименование организации)

в комитете по образованию администрации МО Богородицкий район
персональных данных _____,
(указать кого (ФИО сына (дочери), опекаемого)
относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; данные документа, удостоверяющего личность; данные СНИЛС; контактный телефон; информация о результатах итогового собеседования; информация об отнесении участника к категории лиц с ОВЗ, 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 на хранение данных об этих результатах на электронных носителях.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении персональных данных_____,
(указать кого (ФИО сына (дочери), опекаемого)

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 _____ и
(наименование организации)

комитет по образованию администрации МО Богородицкий район

гарантирует обработку персональных данных
_____
(указать кого (ФИО сына (дочери), опекаемого)

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

Руководителю
образовательной
организации

_____

Заявление на участие в итоговом собеседовании по русскому языку

фамилия

имя

отчество (при наличии)

Дата рождения | | | . | | | . | | | | |

Контактный телефон | | | | | | | | | | | |

Наименование документа, удостоверяющего личность

_____

Серия | | | | **Номер** | | | | | | | | | | |

Пол ☐ Мужской ☐ Женский

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

Прошу создать условия для прохождения итогового собеседования по русскому языку, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемые:

☐ оригиналом или надлежащим образом заверенной копией рекомендаций ПМПК

☐ оригиналом или заверенной в установленном порядке копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы

Указать дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития

☐ Увеличение продолжительности итогового собеседования по русскому языку на 30 минут

☐

_____

_____

_____

(иные дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития)

С порядком проведения итогового собеседования по русскому языку ГИА, в том числе со сроками, местами проведения, с основаниями для удаления с итогового собеседования по русскому языку за нарушение установленных требований, с процедурой досрочного завершения итогового собеседования по русскому языку по объективным причинам, со временем и местом ознакомления с результатами итогового собеседования по русскому языку ознакомлен /ознакомлена.

Подпись участника итогового собеседования

_____/_____(Ф.И.О.)

«____» _____ 20___ г.

Подпись родителя
(законного представителя) участника итогового собеседования

_____/_____(Ф.И.О.)

«____» _____ 20___ г.

Регистрационный номер