

Кузьякиной С.В.

Заявление об участии в едином государственном экзамене (государственном выпускном экзамене)

отчество

Дата рождения:

Ч	Ч
---	---

 .

М	М
---	---

 .

		Г	Г
--	--	---	---

Наименование документа, удостоверяющего личность

[illegible][illegible]

СНИЛС

Пол: ☐ Мужской ☐ Женский

Прошу зарегистрировать меня для участия в государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования (ГИА) по следующим учебным предметам:

Наименование учебного предмета	Выбор периода проведения ЕГЭ/ГВЭ	Наименование учебного предмета	Выбор периода проведения ЕГЭ/ГВЭ
Русский язык (ГВЭ)		Математика (базовый уровень)	
Русский язык		Математика (профильный уровень)	
Математика (ГВЭ)		Немецкий язык (письменная часть)	
Литература		Немецкий язык (устная часть)	
Обществознание		Французский язык (письменная часть)	
Физика		Французский язык (устная часть)	
Химия		Испанский язык (письменная часть)	
Информатика		Испанский язык (устная часть)	
Биология		Китайский язык (письменная часть)	
История		Китайский язык (устная часть)	
География		Английский язык (письменная часть)	
		Английский язык (устная часть)	

*Укажите «ДОСР» для выбора досрочного периода, «ОСН» - основного периода и «РЕЗ» резервные сроки. Выпускники прошлых лет вправе участвовать в ЕГЭ только в резервные сроки основного периода проведения экзаменов.

Участие в ЕГЭ выпускников прошлых лет в иные сроки проведения ЕГЭ допускается только при наличии у них уважительных причин (болезни или иных обстоятельств), подтвержденных документально, и соответствующего решения ГЭК.

Категория участника:

	выпускник общеобразовательной организации (ОО) текущего года		выпускник ОО, не завершивший среднее общее образование
	обучающийся образовательной организации среднего профессионального образования (СПО)		обучающийся ОО, завершивший освоение образовательной программы по учебному предмету
	обучающийся иностранной образовательной организации		выпускник прошлых лет (ВПЛ)

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

☐ Оригиналом или заверенной в установленном порядке 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 дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития

☐ Специализированная аудитория

☐ Увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы ГИА на 1,5 часа

☐ Увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы ЕГЭ по иностранным языкам с включенным разделом «Говорение» на 30 минут

☐ Организация ППЭ на дому

☐

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

*Согласие на обработку персональных данных прилагается.

(для выпускников прошлых лет, обучающихся осваивающих образовательные программы среднего профессионального образования на базе основного общего образования в очной форме обучения)

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, о ведении в ППЭ и аудиториях видеозаписи, с порядком подачи и рассмотрения апелляций 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 экзамена _____ / _____ (Ф.И.О.)

« ____ » _____ 20 ____ г.

Регистрационный номер

11	-			-				-				
----	---	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	--

УТВЕРЖДЕНА

приказом министерства
образования Новгородской
области

от _____ № _____

Форма согласия на обработку персональных данных

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ
(заполняется выпускниками прошлых лет, обучающимися осваивающими образовательные программы среднего профессионального образования на базе основного общего образования в очной форме обучения)

Я, _____,
(ФИО)

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

адрес регистрации: _____,
даю свое согласие на обработку министерству образования Новгородской области, региональному центру обработки информации Новгородской области Государственному областному автономному учреждению дополнительного профессионального образования «Региональный институт профессионального развития», расположенным по адресу: Великий Новгород, ул. Новолучанская, д. 27, (далее операторы) 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 итогового сочинения (изложения); информация об отнесении участника государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, детей - инвалидов, инвалидов; 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 операторы гарантирую 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

_____ / _____ /