

## Заявление обучающегося, экстерна на участие в ГВЭ в 2021 году

Руководителю ОО \_\_\_\_\_

(наименование образовательной организации)

Ф.И.О. руководителя ОО \_\_\_\_\_

### Заявление

Я,  фамилия

имя

отчество

Дата рождения:   .   .   г.  г.

Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_

Серия

Номер

Пол:  Мужской  Женский

прошу зарегистрировать меня для участия в государственной итоговой аттестации выпускников 11(12)-х классов в 2021 году по следующим учебным предметам:

Наименование предмета	ГВЭ		Дата	Наименование предмета	ГВЭ		Дата
	Письменная форма	Устная форма			Письменная форма	Устная форма	
Русский язык (сочинение)				География			
Русский язык (изложение с творческим заданием)				Английский язык			
Русский язык (диктант)				Немецкий язык			
Математика				Французский язык			
Физика				Испанский язык			
Химия				Китайский язык			
Информатика и ИКТ				Обществознание			
Биология				Литература			
История							

Прошу создать условия для сдачи ГИА с учетом состояния здоровья, подтверждаемого:

Оригиналом или заверенной в установленном порядке копией справки об установлении инвалидности

Копией рекомендаций ПМПК

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

<input type="checkbox"/>	Специализированная аудитория
<input type="checkbox"/>	Увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы ЕГЭ на 1,5 часа
<input type="checkbox"/>	

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

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

**С Порядком проведения ГИА и с Памяткой о правилах проведения ГВЭ в 2021 году ознакомлен (ознакомлена)**

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

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Контактный телефон

	(				)				-			-		
--	---	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	---	--	--

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

Регистрационный номер

## Форма согласия на обработку персональных данных<sup>1</sup>

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО)

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

адрес регистрации: \_\_\_\_\_,

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

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 единого государственного экзамена 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 \_\_\_\_\_ гарантирует  
(наименование организации)

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>1</sup> Согласие на обработку персональных данных несовершеннолетних лиц подписывают их родители (законные представители).