



ПРАВИТЕЛЬСТВО АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ  
МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

**РАСПОРЯЖЕНИЕ**

от 22 декабря 2017 г. № 2366

г. Архангельск

**Об утверждении образца заявления на участие в государственной  
итоговой аттестации по образовательным программам основного  
общего образования**

В целях соблюдения Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования, утвержденного приказом Министерства образования Российской Федерации от 25 декабря 2013 года № 1394, на основании подпункта 28 пункта 8 Положения о министерстве образования и науки Архангельской области, утвержденного постановлением Правительства Архангельской области от 27 марта 2012 года № 120-пп:

1. Утвердить прилагаемый образец заявления на участие в государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования.

2. Настоящее распоряжение вступает в силу со дня его подписания.

Министр

С.А. Котлов



Прошу создать условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, для сдачи ОГЭ/ГВЭ подтверждаемого:

- 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

увеличение продолжительности экзамена на 1,5 часа (ОГЭ по иностранным языкам (раздел «Говорение») на 30 минут)

специализированная аудитория

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

Я ознакомлен(а) с Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования в 2018 году.

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
*подпись участника ГИА* *расшифровка подписи*

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
*подпись родителя* *расшифровка подписи*  
*(законного представителя)*

Контактный телефон

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

Поле для заполнения сотрудником, ответственным за прием и регистрацию заявлений

Дата регистрации заявления «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Регистрационный номер

--	--	--	--

Подпись сотрудника, ответственного за прием и регистрацию заявлений

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

**СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ/ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ  
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО**

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество родителя или законного представителя)

\_\_\_\_\_ (наименование документа, удостоверяющего личность)

\_\_\_\_\_ (серия)

\_\_\_\_\_ (номер)

выдан \_\_\_\_\_,  
(когда и кем выдан)

являясь законным представителем несовершеннолетнего \_\_\_\_\_  
(фамилия несовершеннолетнего)

\_\_\_\_\_ (имя, отчество несовершеннолетнего)

приходящегося мне \_\_\_\_\_, на основании \_\_\_\_\_  
(в случае опекуна указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство)

\_\_\_\_\_ (номер)

\_\_\_\_\_ (дата выдачи)

зарегистрированного

по

адресу:

подтверждаю

МОУ «СОШ № 5 г. Коряжмы»

(наименование образовательной организации)

согласие на обработку персональных данных несовершеннолетнего, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; реквизиты документа, удостоверяющего личность; гражданство; образовательная организация; класс; информация о праве на прохождение государственной итоговой аттестации; информация о форме прохождения государственной итоговой аттестации; информация о выбранных экзаменах; информация об отнесении участника к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, детям-инвалидам, инвалидам; информация о результатах экзаменов.

Я даю согласие на использование персональных данных несовершеннолетнего исключительно в целях формирования федеральной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего образования (ФИС) и региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего образования (РИС), а также хранение данных об этих результатах на электронных носителях.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении персональных данных несовершеннолетнего, 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 МОУ «СОШ № 5 г. Коряжмы» гарантирует  
*(наименование образовательной организации)*

обработку персональных данных несовершеннолетнего 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 интересах несовершеннолетнего.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
*(подпись заявителя)* *(расшифровка подписи)*