Директору
МБОУ «Карповская СОШ»
Т.А. Синцовой

**Заявление на участие в ОГЭ/ГВЭ**

*фамилия*

*имя*

*отчество*

**Дата рождения**: Ч Ч . М М . Г Г

**Наименование документа, удостоверяющего личность**

_____

**Серия** **Номер**

**Пол**: Мужской женский

прошу зарегистрировать меня для участия в ОГЭ/ГВЭ по следующим учебным предметам:

| **Наименование учебного предмета** | **Отметка о выборе** (досрочный/ основной/ дополнительный период) | **Выбор даты в соответствии с единым расписанием проведения ОГЭ/ГВЭ** | **Форма сдачи экзамена** (устная/ письменная)[1] |
|---|---|---|---|
| Русский язык (*указать изложение/ сочинение/ диктант)*[2] | | | |
| Математика | | | |
| Физика | | | |
| Химия | | | |
| Информатика и ИКТ | | | |
| Биология | | | |
| История | | | |
| География | | | |
| Английский язык (письменная часть и раздел "Говорение"[3]) | | | |

[1] Для участника ГВЭ
[2] Для участника ГВЭ
[3] Здесь и далее раздел "Говорение" не относится к участникам ГВЭ

| | | | |
|---|---|---|---|
| Немецкий язык (письменная часть и раздел "Говорение") | | | |
| Французский язык (письменная часть и раздел "Говорение") | | | |
| Испанский язык (письменная часть и раздел "Говорение") | | | |
| Обществознание | | | |
| Литература | | | |

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

☐ 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*

☐ Отдельная аудитория

☐ Увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы ОГЭ/ГВЭ на 1,5 часа

☐

_____

_____

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

Согласие на обработку персональных данных прилагается.
С порядком проведения экзаменов, в том числе с основаниями для удаления с экзамена, изменения или аннулирования результатов экзаменов, с порядком подачи и рассмотрения апелляций, со временем и местом ознакомления с результатами экзаменов ознакомлен /ознакомлена.

Подпись заявителя _____/_____(Ф.И.О.)

«____» _____ 20___ г.

Подпись родителя/ законного представителя несовершеннолетнего участника экзамена

_____ _____ _____

(родитель, законный представитель) ФИО подпись

Контактный телефон ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Регистрационный номер ☐☐☐☐☐☐☐

СОГЛАСИЕ
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____,
*(ФИО)*

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

адрес регистрации:_____,
даю свое согласие на обработку в МБОУ «Карповская СОШ»_____
*(наименование организации)*

моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии); пол; дата рождения; контактный телефон (при наличии), гражданство; СНИЛС (при наличии), реквизиты документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; наименование образовательной организации, в которой я осваиваю образовательные программы основного общего образования; номер класса (при наличии); форма обучения; об отнесении меня к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов или инвалидов; о перечне учебных предметов, выбранных мною для сдачи ГИА, форме ГИА; о наличии у меня допуска к ГИА; результаты обработки итогового собеседования по русскому языку; о результатах итогового собеседования по русскому языку; результаты обработки экзаменационных работ по учебным предметам; о результатах ГИА по учебным предметам; об апелляциях.

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 (РИС).

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 МБОУ «Карповская СОШ»_____ 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*