Руководителю органа управления образованием

_____

(от)_____

_____

_____

заявление.

Я, ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

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 итоговом сочинении (отметить дату участия в итоговом сочинении):

☐ в первую среду декабря;

☐ в первую среду февраля;

☐ в первую рабочую среду мая

для использования его при приеме в образовательные организации высшего образования.

Прошу создать условиядля написания итогового сочинения,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:

☐ Увеличение продолжительности написания итогового сочинения на 1,5 часа

☐ _____

_____

_____

(иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение,учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития по медицинским показаниям и др.)

Согласие на обработку персональных данных прилагается.
С Памяткой о порядке проведения итогового сочинения (изложения) ознакомлен (а).

Подпись заявителя _____/_____(Фамилия И.О.)

«____» _____ 20___ г.

Контактный телефон | 8 | | | | | | | | | | |

СНИЛС | | | | | | | | | | | |

Заявление принял _____/ _____ (Фамилия И.О.)

Регистрационный номер | | | |

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____,
(*ФИО полностью*)

паспорт _____ _____ выдан _____,
(серия) *(номер)*

_____
(когда и кем выдан)

адрес регистрации:_____,

даю свое согласие в _____
(наименование ОМСУ)

на обработку моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; контактный телефон; гражданство; СНИЛС; реквизиты документа, удостоверяющего личность; наименование образовательной организации, в которой освоена образовательная программа среднего общего образования; номер класса (при наличии); информация об отнесении участника к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, инвалидов.

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 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 _____
(наименование ОМСУ)

гарантирует 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*