|  |  |
| --- | --- |
| ОБРАЗЕЦ!!!Данные заполняем по ПАСПОРТУ | Директору МАОУ г. Иркутска СОШ №63\_\_\_\_\_\_*Толстых Галине Ивановне*\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО)  |
| **Заявление** |
| **Я,** | **И** | **В** | **А** | **Н** | **О** | **В** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*фамилия*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **П** | **Ё** | **Т** | **Р** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*имя*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **И** | **В** | **А** | **Н** | **О** | **В** | **И** | **Ч** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Дата рождения**: | **1** | **2** | **.** | **0** | **2** | **.** | **2** | **0** | **0** | **1** |

 *отчество*

**Наименование документа, удостоверяющего личность** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*паспорт*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Серия** | **2** | **5** | **1** | **5** | **Номер** | **6** | **5** | **4** | **1** | **5** | **8** |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Пол**: | **Х** | Мужской |  | ЖенскийНам |

обучающийся 11 «\_А\_» класса *Муниципального автономного общеобразовательного учреждения города Иркутска средней общеобразовательной школы №63, город Иркутск*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование образовательной организации, местонахождение

прошу зарегистрировать меня для участия в ГИА по следующим учебным предметам:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Наименование учебного предмета** | **Отметка о выборе**  | **Выбор даты или периода проведения\* в соответствии с единым расписанием проведения экзаменов** | **Форма ГИА (ЕГЭ, ГВЭ (изложение, сочинение)** |
| Русский язык  | ***Иванов*** | ОСН | **ЕГЭ** |
| Математика (базовый уровень) |  |  |  |
| Математика (профильный) уровень) | ***Иванов*** | ОСН | **ЕГЭ** |
| Физика |  |  |  |
| Химия |  |  |  |
| Информатика и ИКТ | ***Иванов*** | ОСН  | **ЕГЭ** |
| Биология | ***Иванов*** | ДОП | **ЕГЭ** |
| История  |  |  |  |
| География |  |  |  |
| Английский язык (письменная часть) |  |  |  |
| Английский язык (устная часть) |  |  |  |
| Немецкий язык (письменная часть) |  |  |  |
| Немецкий язык (устная часть) |  |  |  |
| Французский язык (письменная часть) |  |  |  |
| Французский язык (устная часть) |  |  |  |
| Испанский язык (письменная часть) |  |  |  |
| Испанский язык (устная часть) |  |  |  |
| Обществознание  | ***Иванов*** | ОСН |  |
| Литература |  |  |  |

\*Укажите «ДОСР» для выбора досрочного периода, «ОСН» - основного периода и «ДОП» - дополнительные сроки (резервные дни).

Прошу создать условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, для сдачи экзаменов 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*

 Специализированная аудитория

 Увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы на 1,5 часа

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

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

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

C Порядком проведения ГИА и с Памяткой о правилах проведения ЕГЭ в 2019 году ознакомлен (ознакомлена)

Подпись заявителя \_\_\_\_***Иванов*\_\_\_\_\_\_/\_\_\_*Иванов Пётр Иванович***\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О.)

 «\_\_**17**\_\_» \_\_\_**января**\_\_\_\_ 2019 г.

 Контактный телефон

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **8** | **9** | **2** | **4** | **6** | **5** | **6** | **1** | **1** | **9** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  телефон  |  |  |  |  |  |  |

Регистрационный номер

СОГЛАСИЕ
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***Иванов Пётр Иванович***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(*ФИО)*

паспорт \_***2515 654158***\_\_\_\_\_ выдан \_***отделом УФМС России по Иркутской области в****\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *(серия, номер) (когда и кем выдан)*

***Свердловском районе г.Иркутска, 15.02.2016г*.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес регистрации:\_\_\_\_\_\_\_\_\_***г.Иркутск, ул.Терешковой, 55-12***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

даю свое согласие на обработку в **\_\_\_\_\_\_***МАОУ г. Иркутска СОШ №63***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 *(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 исключительновцелях 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 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** *МАОУ г. Иркутска СОШ №63***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 *(наименование организации)*

гарантируетобработку 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.

*«\_\_****17\_\_» \_\_\_января*\_\_\_\_** 2019 г. \_\_\_***Иванов\_\_\_\_\_\_/\_\_\_Иванов П.И./***

 *Подпись Расшифровка подписи*