

Заявление

Я,

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

фамилия

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

имя

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

отчество

Дата

| | | | | |
|--|---|--|--|---|
| | Ч | | | Ч |
|--|---|--|--|---|

 .

| | | | | |
|--|---|--|--|---|
| | М | | | М |
|--|---|--|--|---|

 .

| | | | | | |
|--|--|---|--|--|---|
| | | Г | | | Г |
|--|--|---|--|--|---|

Наименование документа, удостоверяющего личность _____

Серия

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

 Номер

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

СНИЛС

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

(при наличии)

Контактный телефон

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Пол: мужской женский

прошу зарегистрировать меня для участия в итоговом

сочинении **изложении**

для получения допуска к государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования

01.12.2020

02.02.2021

04.05.2021

Прошу создать условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития для написания итогового сочинения (изложения):

- увеличение продолжительности написания итогового сочинения (изложения) на 1,5 часа
- проведение итогового сочинения (изложения) в устной форме
-

(иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития при проведении итогового сочинения (изложения)).

Документы, подтверждающие необходимость создания специализированных условий:

- копия рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии
- оригинал или заверенная в установленном порядке копия справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы.

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

С памяткой проведения итогового сочинения (изложения) ознакомлен (-а).

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

«___» _____ 20__ г.

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 «СОШ № 5», г. Абакан
(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 к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, 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 и региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации, 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 (Министерству образования и науки Республики Хакасия, муниципальным органам Республики Хакасия, осуществляющим управление в сфере образования, Государственному казённому учреждению Республики Хакасия «Хакасский центр информатизации образования», Федеральному бюджетному государственному учреждению «Федеральный центр тестирования», Федеральному бюджетному государственному учреждению «Федеральный центр тестирования», Федеральной службе по надзору в сфере образования и науки), обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что МБОУ «СОШ № 5», г. Абакан 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