



Департамент образования, культуры и спорта
Ненецкого автономного округа

РАСПОРЯЖЕНИЕ

от 19 января 2017 г. № 27-р
г. Нарьян-Мар

**Об определении места подачи и утверждении форм заявлений
для участия в государственной итоговой аттестации
в 2017 году выпускников общеобразовательных организаций,
освоивших образовательные программы
основного общего образования**

В соответствии с п. 9 Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.12.2013 № 1394, зарегистрированного Министерством юстиции Российской Федерации 03.02.2014 № 31206, в целях организации и проведения основного государственного экзамена и государственного выпускного экзамена на территории Ненецкого автономного округа в 2017 году:

1. Определить место подачи заявления для участия в государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования (далее – ГИА) для выпускников текущего года – общеобразовательные организации по месту учебы.

2. Утвердить форму заявления на участие в основном государственном экзамене выпускников общеобразовательных организаций в 2017 году (Приложение 1).

3. Утвердить форму заявления на участие в государственном выпускном экзамене выпускников общеобразовательных организаций в 2017 году.

4. Департаменту образования, культуры и спорта Ненецкого автономного округа, ГБУ НАО «Ненецкий региональный центр развития образования разместить утвержденную форму заявления на официальном сайте органов государственной власти и сайте учреждения.

5. Руководителям общеобразовательных организаций назначить ответственных за сбор заявлений выпускников, участвующих в основном государственном экзамене и государственном выпускном экзамене.

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

Исполняющий обязанности
руководителя Департамента



Л.А. Храпова

**Департамент образования, культуры и спорта
Ненецкого автономного округа**

Председателю ГЭК
Ненецкого автономного округа

Заявление на участие в ОГЭ

Я,

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

фамилия

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

имя

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

отчество

Дата рождения: . .

Наименование документа, удостоверяющего личность

Серия **Номер**

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

<input type="checkbox"/> русский язык <input type="checkbox"/> математика <input type="checkbox"/> физика <input type="checkbox"/> химия <input type="checkbox"/> информатика и ИКТ <input type="checkbox"/> биология <input type="checkbox"/> история	<input type="checkbox"/> английский язык (письменная часть и раздел «Говорение») <input type="checkbox"/> немецкий язык (письменная часть и раздел «Говорение») <input type="checkbox"/> французский язык (письменная часть и раздел «Говорение»)	<input type="checkbox"/> испанский язык (письменная часть и раздел «Говорение») <input type="checkbox"/> литература <input type="checkbox"/> обществознание <input type="checkbox"/> география
--	--	--

*Отметить нужный пункт знаком «V»

Прошу создать условия для сдачи ОГЭ, 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

Специализированная аудитория

Увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы ОГЭ на 1,5 часа

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

С Порядком проведения ГИА ознакомлен (ознакомлена)

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

« ____ » _____ 20__ г.

Контактный телефон

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

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Заполняется выпускником, если ему исполнилось 18 лет

Я, _____,
(ФИО)

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

адрес регистрации: _____,

даю свое согласие на обработку в _____,
(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 об отнесении участника основного государственного экзамена к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, детей - инвалидов, 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 (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(а), что _____
(наименование организации)

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.

Подпись _____ / _____ (Ф.И.О.)
« ____ » _____ 20__ г.

Заполняется родителями (законными представителями), если выпускнику не исполнилось 18 лет

Я, _____,
(ФИО)

(родитель, законный представитель выпускника) даю свое согласие на обработку в

_____ (наименование организации)

персональных данных моего(ей) (сына, дочери, подопечного), относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство; информация об отнесении участника основного государственного экзамена к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, детей - инвалидов, инвалидов; информация о выбранных экзаменах; информация о результатах экзаменов.

Я даю согласие на использование персональных данных моего(ей) (сына, дочери, подопечного) 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 на хранение данных об этих результатах на электронных носителях.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении персональных данных моего(ей) (сына, дочери, подопечного), 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(а), что _____
(наименование организации)

гарантирует обработку персональных данных моего(ей) (сына, дочери, подопечного) 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.

Подпись _____ / _____ (Ф.И.О.)

« ____ » _____ 20__ г.

Заявление принял:

_____ / _____ / _____
(должность) (ФИО) (подпись)

Данные, указанные в заявлении, проверены и соответствуют документу, удостоверяющему личность.

Приложение 2
к распоряжению Департамента
образования, культуры и спорта
Ненецкого автономного округа
от 19 января 2017 г № 27р

**Департамент образования, культуры и спорта
Ненецкого автономного округа**

Председателю ГЭК
Ненецкого автономного округа

Заявление на участие в ГВЭ

Я,

фамилия

имя

отчество

Дата рождения: . .

Наименование документа, удостоверяющего личность

Серия **Номер**

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

Наименование учебного предмета	Отметка о выборе*	Форма сдачи экзамена (устная/письменная)	Маркировка**
Русский язык			
Математика			
Физика			X
Химия			X
Информатика и ИКТ			X
Биология			X
История			X
География			X
Английский язык			X
Немецкий язык			X
Французский язык			X
Испанский язык			X
Обществознание			X
Литература			X

*Отметить нужный пункт знаком «X»

** ГВЭ по русскому языку (письменно): А - изложение (сжатое) с творческим заданием или сочинение по выбору выпускника; С - изложение (сжатое) с творческим заданием или сочинение по выбору выпускника; К - изложение (сжатое) с творческим заданием или сочинение по выбору выпускника; Д - диктант с особыми критериями оценивания.

ГВЭ по математике (письменно): А - участники без ОВЗ и с ОВЗ (за исключением участников с задержкой психического развития); К - участники с задержкой психического развития

Прошу создать условия для сдачи 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

Специализированная аудитория

Увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы ГВЭ на 1,5 часа

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

С Порядком проведения ГИА ознакомлен (ознакомлена)

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

« ____ » _____ 20__ г.

Контактный телефон

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

СОГЛАСИЕ
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Заполняется выпускником, если ему исполнилось 18 лет

Я, _____,
(ФИО)

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

адрес регистрации: _____,

даю свое согласие на обработку в _____,
(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 об отнесении участника государственного выпускного экзамена к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, детей - инвалидов, 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 (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(а), что _____
(наименование организации)

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.

Подпись _____ / _____ (Ф.И.О.)
« ____ » _____ 20__ г.

Заполняется родителями (законными представителями), если выпускнику не исполнилось 18 лет

Я, _____,
(ФИО)

(родитель, законный представитель выпускника) даю свое согласие на обработку в

_____ (наименование организации)

персональных данных моего(ей) (сына, дочери, подопечного), относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя,

отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство; информация об отнесении участника государственного выпускного экзамена к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, детей - инвалидов, инвалидов; информация о выбранных экзаменах; информация о результатах экзаменов.

Я даю согласие на использование персональных данных моего(ей) (сына, дочери, подопечного) 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 на хранение данных об этих результатах на электронных носителях.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении персональных данных моего(ей) (сына, дочери, подопечного), 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(а), что _____
(наименование организации)

гарантирует обработку персональных данных моего(ей) (сына, дочери, подопечного) 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.

Подпись _____ / _____ (Ф.И.О.)

« ____ » _____ 20 ____ г.

Заявление принял:

_____ / _____ / _____
(должность) (ФИО) (подпись)

Данные, указанные в заявлении, проверены и соответствуют документу, удостоверяющему личность.