

Руководителю _____
(наименование образовательной организации)

(ФИО руководителя образовательной организации)

**ЗАЯВЛЕНИЕ об участии в государственной итоговой аттестации
по образовательным программам основного общего образования (далее – ГИА-9)**

Я, _____
(фамилия)

(имя)
_____,
(отчество)

обучающийся(-аяся) 9 «__» класса _____
(наименование образовательной организации)

прошу зарегистрировать меня на прохождение ГИА-9 в 2016 году (отметить знаком «X»)

в досрочный период (апрель) _____ в основной период (май-июнь) _____ в дополнительный период _____

по следующим учебным предметам и в следующих формах (нужный пункт отметить знаком «X»):

Название предмета	ОГЭ	ГВЭ		Дата экзамена	Название предмета	ОГЭ	ГВЭ		Дата экзамена
		П	У				П	У	
русский язык					информатика и ИКТ				
математика					география				
физика					литература				
химия					английский язык				
биология					немецкий язык				
история					французский язык				
обществознание					испанский язык				

где П – письменная форма ГВЭ, У – устная форма ГВЭ

В соответствии с Порядком проведения ГИА-9, прошу обеспечить мне при сдаче экзаменов особые условия:

- Организация ШПЭ (нужное подчеркнуть):** на дому; в медицинском учреждении
- Размещение обучающегося в ШПЭ (нужное подчеркнуть):** предоставление отдельной аудитории в ШПЭ; предоставление аудитории на 1 этаже; специальное оборудование рабочего места обучающегося (спец. кресло, спец. стойка, кушетка)
- Организационные мероприятия (нужное подчеркнуть):** увеличение продолжительности экзамена на 1,5 часа; организация перерывов для проведения необходимых лечебных и профилактических процедур, приема пищи; организация горячего питания
- Техническое обеспечение (нужное подчеркнуть):** предоставление экзаменационных материалов в увеличенном виде; использование увеличительных устройств; увеличение освещенности; оформление экзаменационных материалов шрифтом Брайля; использование звукоусиливающей аппаратуры; использование компьютера; использование специализированной клавиатуры; использование специализированного программного обеспечения
- Привлечение ассистента**
- Иные условия (указать)**

Копии документов, подтверждающих право на досрочную сдачу экзаменов, на создание особых условий проведения экзаменов, прилагаются (нужное подчеркнуть):

- копия рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии;
- копия справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной ФГУ МСЭ, заверенная в установленном порядке
- копия справки медицинского учреждения об обучении на дому, заверенная в установленном порядке

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

С порядком проведения ГИА-9 ознакомлен(а)

«__» _____ 201__ г.

_____/_____
(подпись обучающегося) (Ф.И.О.)

С заявлением ознакомлен(а) «__» _____ 201__ г.

_____/_____
(подпись родителя (законного представителя)) (Ф.И.О.)

Заявление принял _____
(должность)

_____/_____
(подпись) (Ф.И.О.)

Дата _____ . _____ . _____
(число) (месяц) (год)

Регистрационный номер _____

Согласие обучающегося на обработку персональных данных

Я, _____,
(ФИО)

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

адрес регистрации: _____

даю свое согласие на обработку в _____
(наименование образовательной 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; образовательная организация; класс; информация о форме прохождения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования; информация о выбранных экзаменах; информация об отнесении участника государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования 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 бумажных и/или 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: Департаменту образования Ярославской области, государственному учреждению Ярославской области «Центр оценки и контроля качества образования», 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 РФ.

Я проинформирован, что _____
(наименование образовательной организации)

гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством РФ 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.

« ____ » _____ 201__ г. _____ / _____
(подпись обучающегося) (Ф.И.О.)

« ____ » _____ 201__ г. _____ / _____
(подпись родителя (законного представителя)) (Ф.И.О.)