Председателю Государственной
экзаменационной комиссии
Рязанской области

_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

фамилия

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

имя

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

отчество

Дата рождения: ☐☐ . ☐☐ . ☐☐☐☐

Документ, удостоверяющий личность _____

Серия ☐☐☐☐ **Номер** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

СНИЛС ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Пол: ☐ мужской ☐ женский

прошу зарегистрировать меня для участия в ГИА-11
в форме **единого государственного экзамена** по следующим предметам:

Код предмета	**Наименование предмета**	**Отметка о выборе**		**Выбор периода*** в соответствии с единым расписанием проведения ЕГЭ
		основные строки	резервные сроки	
01	Русский язык			
22	Математика** (базовая)			
02	Математика (профиль)			
03	Физика			
04	Химия			
05	Информатика и ИКТ			
06	Биология			
07	История			
08	География			
09	Английский язык (письменно)			
29	Английский язык (устно)			
10	Немецкий язык (письменно)			
30	Немецкий язык (устно)			
11	Французский язык (письменно)			
31	Французский язык (устно)			
13	Испанский язык (письменно)			
33	Испанский язык (устно)			

* -Укажите «ДОСР» для выбора досрочного периода, «ОСН» - основного периода. Выпускники прошлых лет вправе участвовать в ЕГЭ в досрочный период и(или) резервные сроки основного периода проведения ЕГЭ.
** - Выпускники текущего года вправе выбрать только один уровень по математике.

14	Китайский язык (письменно)			
34	Китайский язык (устно)			
12	Обществознание			
18	Литература			

Являясь участником, относящимся к категории:

☐ участников с ограниченными возможностями здоровья;

☐ детей-инвалидов, инвалидов;

☐ обучающихся по состоянию здоровья на дому;

☐ обучающихся в образовательной организации, в том числе санаторно-курортной, в которой проводятся необходимые лечебные, реабилитационные и оздоровительные мероприятия для нуждающихся в длительном лечении,

прошу для сдачи ЕГЭ создать условия (*в случае необходимости*), учитывающие состояние моего здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемые:

☐ Оригиналом или заверенной в установленном порядке копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности

☐ Копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии

Сведения о получаемом/полученном среднем общем или среднем профессиональном образовании:

_____(на
звание образовательной организации)

год окончания_____,номер документа об образовании_____ _____
(при наличии)

☐ Документ, подтверждающего освоение или завершение освоения в текущем учебном годуобразовательных программ среднего общего образования, в пределах основных профессиональных образовательных программ и в образовательных учреждениях иностранных государств, прилагается.

С Порядком проведения ГИА по образовательным программам среднего общего образования ознакомлен(-а)

_____ «___»_____ 20___ г.
(подпись участника ЕГЭ)

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

Подпись заявителя _____ / _____
(подпись участника ЕГЭ) (ФИО)

Контактный телефон | | (| | | |) | | | | - | | | - | | |

С заявлением ознакомлен(а) _____/_____/
подпись и ФИО родителя (законного представителя)
в случае если участник ЕГЭ является несовершеннолетним

«___»_____ 20___ г.

Регистрационный номер

Заявление принял _____ «___» _____ 20___ г.

Руководителю общеобразовательной организации

_____

_____

(наименование общеобразовательной организации)

_____

_____

(ФИО руководителя)

Заявление на участие в ОГЭ

Я, ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

фамилия

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

имя

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

отчество

Дата рождения: Ч Ч . М М . Г Г

Наименование документа, удостоверяющего личность

_____

Серия ☐☐☐☐ **Номер** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

СНИЛС ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

прошу зарегистрировать меня для участия в основном государственном экзаменев

☐ **досрочный период** ☐ **основной период** ☐ **дополнительный период**

по следующим учебным предметам:

Наименование учебного предмета	**Отметка о выборе**	
	основные сроки	резервные сроки
Русский язык		
Математика		
Физика		
Химия		
Информатика и ИКТ		
Биология		
История		
География		
Английский язык (письменная часть и раздел «Говорение»)		
Немецкий язык (письменная часть и раздел «Говорение»)		
Французский язык (письменная часть и раздел «Говорение»)		
Испанский язык (письменная часть и раздел «Говорение»)		
Обществознание		
Литература		

Для участия в ГИА-9 в досрочный период прилагаются следующие подтверждающие документы**:**_____

_____

Являюсь участником, относящимся к категории:

- ☐ участников с ограниченными возможностями здоровья;
- ☐ детей-инвалидов, инвалидов;
- ☐ обучающихся по состоянию здоровья на дому;
- ☐ обучающихся в образовательной организации, в том числе санаторно-курортной, в которой проводятся необходимые лечебные, реабилитационные и оздоровительные мероприятия для нуждающихся в длительном лечении

Прошу создать условия для сдачи ОГЭ, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемые:

- ☐ Оригиналом или заверенной в установленном порядке копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы
- ☐ Копией рекомендаций ПМПК
- ☐ Заключением медицинской организации (в случае организации ППЭ на дому или в медицинской организации)

*Указать условия,учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития (из заключения ПМПК)*_____

_____

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

☐ Являюсь обучающимся, **не прошедшим ГИА-9 в предыдущие годы**

☐ Есть действующий результат за итоговое собеседование по русскому языку:

_____

(указать образовательную организацию, в которой проходил итоговое собеседование)

☐ Есть действующие результаты ГИА-9:_____

_____

(перечислить по каким учебным предметам, указать результат)

для дополнительного периода

☐ Являюсь обучающимся, **не прошедшим ГИА-9 в основной период**

☐ Указать причину участия в дополнительный период проведения ГИА-9 с прилагающими документами (при необходимости):_____

_____

(по болезни, уважительной причине (указать), неудовлетворительные результаты и т.д.)

☐ Есть действующие результаты ГИА-9:_____

_____

(перечислить по каким учебным предметам, указать результат)

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

С Порядком проведения ГИА ознакомлен (ознакомлена).

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

Контактный телефон											
Регистрационный номер											

Приложение4: Форма заявления на прохождение ГИА-11 в форме ГВЭ

Председателю Государственной
экзаменационной комиссии
Рязанской области

_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

фамилия

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

имя

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

отчество

Дата рождения: ☐☐ . ☐☐ . ☐☐☐☐

Документ, удостоверяющий личность _____

Серия ☐☐☐☐ **Номер** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

СНИЛС ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Пол: ☐ мужской ☐ женский

прошу зарегистрировать меня для участия в ГИА-11
в форме **государственного выпускного экзамена** по следующим предметам:

Код предмета	**Наименование предмета**	**Отметка о выборе**		**Выбор сроков (досрочный этап, основной этап)**
		основные строки	резервные сроки	
01	Русский язык*			
02	Математика			
03	Физика			
04	Химия			
05	Информатика и ИКТ			
06	Биология			
07	История			
08	География			
09	Английский язык			
10	Немецкий язык			
11	Французский язык			
13	Испанский язык			
14	Китайский язык			
12	Обществознание			

* Необходимо указать форму: «П(С)» - письменная форма (сочинение),
«П(И)» - письменная форма (изложение),
«П(Д)» - письменная форма (диктант),
«У» - устная форма.

18	Литература			

Являясь участником, относящимся к категории:

☐ участников с ограниченными возможностями здоровья;

☐ детей-инвалидов, инвалидов;

прошу для сдачи ГВЭ создать условия (*в случае необходимости*), учитывающие состояние моего здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемые:

☐ Оригиналом или заверенной в установленном порядке копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности

☐ Копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии

С Порядком проведения ГИА по образовательным программам среднего общего образования ознакомлен(-а)

_____ «___»_____ 20___ г.
(подпись участника ГВЭ)

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

Подпись заявителя _____ / _____
(подпись участника ГВЭ) (ФИО)

Контактный телефон | | (| | | |) | | | | - | | | - | | |

С заявлением ознакомлен(а) _____/_____/
подпись и ФИО родителя (законного представителя)
в случае если участник ЕГЭ является несовершеннолетним

«___»_____ 20___ г.

Регистрационный номер

Заявление принял_____ «___» _____ 20___ г.

Приложение №1. Заявление для обучающихся на участие в ГВЭ-9

Руководителю общеобразовательной организации

_____

_____

(наименование общеобразовательной организации)

_____

_____

(ФИО руководителя)

Заявление на участие в ГВЭ-9

Я, ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

фамилия

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

имя

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

отчество

Дата рождения: Ч Ч . М М . ☐☐ Г Г

Наименование документа, удостоверяющего личность

_____

Серия ☐☐☐☐ **Номер** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

СНИЛС ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

прошу зарегистрировать меня для участия в государственном выпускном экзаменев

☐ **досрочный период** ☐ **основной период** ☐ **дополнительный период**

по следующим учебным предметам:

Наименование учебного предмета	**Отметка о выборе**		**Форма сдачи экзамена**	
	основные сроки	резервные сроки	**письменная**	**устная**
Русский язык			*Сочинение* ☐ *Изложение* ☐ *---Диктант*[1] ☐	
Математика				
Физика				
Химия				
Информатика и ИКТ				
Биология				
История				
География				
Английский язык				
Немецкий язык				
Французский язык				
Испанский язык				
Обществознание				
Литература				

Для участия в ГИА-9 в досрочный период прилагаются следующие документы**:**

[1] для детей аутистов (на основании заключения ПМПК)

_____

_____

Являюсь участником, относящимся к категории:

☐ участников с ограниченными возможностями здоровья;

☐ детей-инвалидов, инвалидов;

Прошу создать условия для сдачи ГВЭ, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемые:

☐ Оригиналом или заверенной в установленном порядке копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы

☐ Копией рекомендаций ПМПК

☐ Заключением медицинской организации (в случае организации ППЭ на дому или в медицинской организации)

*Указать условия,учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития (из заключения ПМПК)*_____

_____

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

☐ Являюсь обучающимся, **не прошедшим ГИА-9 в предыдущие годы**

☐ Есть действующий результат за итоговое собеседование по русскому языку:

_____

(указать образовательную организацию, в которой проходил итоговое собеседование)

☐ Есть действующие результаты ГИА-9:_____

_____

(перечислить по каким учебным предметам, указать результат)

для дополнительного периода

☐ Являюсь обучающимся, **не прошедшим ГИА-9 в основной период текущего года**

☐ Указать причину участия в дополнительный период проведения ГИА-9 с прилагающими документами (при необходимости):_____

_____

(по болезни, уважительной причине (указать), неудовлетворительные результаты и т.д.)

☐ Есть действующие результаты ГИА-9:_____

_____

(перечислить по каким учебным предметам, указать результат)

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

С Порядком проведения ГИА ознакомлен (ознакомлена).

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

Контактный телефон											

Регистрационный номер											

Приложение 7: Форма заявления на прохождение ГИА-11 в дополнительный период

Председателю Государственной
экзаменационной комиссии
Рязанской области

_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

фамилия

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

имя

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

отчество

Дата рождения: ☐☐ . ☐☐ . ☐☐☐☐

Документ, удостоверяющий личность _____

Серия ☐☐☐☐ **Номер СНИЛС** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Пол: ☐ мужской ☐ женский

прошу зарегистрировать меня для участия в ГИА-11
в дополнительный период по следующим обязательным предметам:

Форма экзамена, наименование предмета	**Отметка о выборе предметов для сдачи ГИА-11(12) в сентябре с указанием сроков**	
	основные строки	**резервные сроки***
ЕГЭ по русскому языку		
ЕГЭ по математике базового уровня		
ГВЭ по русскому языку		
ГВЭ по математике		

* - При выборе резервных сроков обучающимся необходимо предоставить документы, подтверждающих данное право, в ГЭК Рязанской области

Прошу создать дополнительные организационно-технологические условия для прохождения ГИА-11(12) (*в случае необходимости*):

_____

_____

с учетом состояния здоровья, подтверждаемого:

Справкой об установлении инвалидности ☐ Рекомендациями ПМПК ☐

Сведения о полученной Справке об обучении:

Полное наименование образовательной организации с указанием местонахождения:
_____
_____
_____
_____.

Дата выдачи Справки об обучении _____.

Регистрационный номер Справки об обучении _____.

Копия Справки об обучении в образовательном учреждении, реализующем основные образовательные программы среднего общего образования, прилагается.

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

С Порядком проведения ГИА-11(12), в том числе с основаниями для удаления с экзамена, изменения или аннулирования результатов экзаменов, информацией о местах и сроках проведения экзаменов, о ведении во время экзамена в аудиториях ППЭ аудио/видеозаписи, о порядке подачи и рассмотрения апелляций, о времени и месте ознакомления с результатами экзаменов ознакомлен(-а).

_____ _____
(ФИО заявителя) (подпись)

«____» _____ 20___ г.

Контактный телефон | | (| | |) | | | | - | | | - | | |

В случае если участник ГИА-11(12) является несовершеннолетним:

_____ _____
(ФИО полностью родителя (законного представителя)) (подпись)

«____» _____ 20___ г.

Регистрационный номер

Заявление принял_____ «____» _____ 20____г.

Приложение 6: Форма заявления на прохождение ГИА-11 для обучающихся, не явившихся на экзамен, не завершивших экзамен или получивших неудовлетворительный результат по одному из обязательных предметов

Председателю Государственной
экзаменационной комиссии
Рязанской области

_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

фамилия

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

имя

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

отчество

Документ, удостоверяющий личность _____

Серия ☐☐☐☐ **Номер** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

СНИЛС ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

обучающийся(аяся) _____

(название образовательной организации)

_____

(муниципального района/города)

прошу повторно допустить меня к сдаче ЕГЭ/ГВЭ (нужное подчеркнуть)

в резервные дни по предмету: _____ (_____)

(*наименование предмета*) (*дата резервного дня)*

в связи с тем, что

☐ я не явился(лась) на данный экзамен;

☐ я не завершил(а) выполнение экзаменационной работы;

☐ я получил(а) неудовлетворительный результат по обязательному предмету

_____ по причине_____

(*дата проведения экзамена)* *(указывается для «не явившихся» и/или «не завершивших»)*

_____.

Документ _____,

(*наименование и реквизиты документа)*

подтверждающий наличие уважительной причины, прилагается.

Подпись заявителя _____ / _____

(подпись участника) (ФИО)

Контактный телефон ☐(☐☐☐)☐☐☐-☐☐-☐☐

«___»_____ 20___ г.

Приложение 3: Форма заявления на прохождение ГИА-9 для обучающихся, не явившихся на экзамен, не завершивших экзамен или получивших неудовлетворительный(е) результат(ы)

Председателю Государственной
экзаменационной комиссии Рязанской области

_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

фамилия

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

имя

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

отчество

Документ, удостоверяющий личность _____

Серия ☐☐☐☐ **Номер** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

СНИЛС ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

обучающийся(аяся) _____

(название образовательной организации)

_____

(муниципального района/города)

прошу повторно допустить меня к сдаче ОГЭ/ГВЭ-9 (нужное подчеркнуть)

в резервные дни _____период по предмету(ам):

_____ (_____)

(*наименование предмета*) (*дата резервного дня)*

_____ (_____)

(*наименование предмета*) (*дата резервного дня)*

в связи с тем, что

☐ я не явился(лась) на данный экзамен;

☐ я не завершил(а) выполнение экзаменационной работы по уважительной причине;

☐ я получил(а) неудовлетворительный(е) результат(ы) по предмету(ам)

☐ иное

_____ по причине_____

(*дата проведения экзамена)* *(указывается для «не явившихся» и/или «не завершивших», удаленных)*

_____.

Документ _____,

(*наименование и реквизиты документа)*

подтверждающий наличие уважительной причины, прилагается.

Являюсь участником, относящимся к категории:

☐ участников с ограниченными возможностями здоровья;

☐ детей-инвалидов, инвалидов;

Прошу создать условия для сдачи ОГЭ/ГВЭ, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемые:

☐ Оригиналом или заверенной в установленном порядке копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы

☐ Копией рекомендаций ПМПК

☐ Заключением медицинской организации (в случае организации ППЭ на дому или в медицинской организации)

*Указать условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития (из заключения ПМПК)*_____

_____

_____

(иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение, учит

Подпись заявителя _____ / _____ «___»_____ 20___ г.

(подпись участника) (ФИО)

Контактный телефон															
Регистрационный номер															

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____,
(ФИО)

____ г.р., документ удостоверяющий личность: _____ серия____ номер_____,

выдан _____
(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 государственной итоговой аттестации к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, инвалидов; информация о результатах экзаменов.

Я даю согласие на использование персональных данных исключительнов 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 (РИС), индивидуального учета результатов освоения образовательных программа 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 (муниципальному органу управления образованием, областному государственному бюджетному учреждению дополнительного профессионального образования «Рязанский институт развития образования», министерству образования и молодежной политики Рязанской области, Федеральному бюджетному государственному учреждению «Федеральный центртестирования», 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 _____
(наименование 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.

"____" _____ 20___ г. _____ /_____/
Подпись *Расшифровка подписи*

СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ/ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ НА ОБРАБОТКУПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО

Я, _____, ____ г.р.,
(ФИО родителя или законного представителя)

документ удостоверяющий личность: _____ серия_____ номер_____,выдан

_____,
(когда и кем выдан)

являясь законным представителем несовершеннолетнего _____
(ФИО несовершеннолетнего)

_____, приходящегося мне _____,

на основании _____
(в случае опекунства указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство)

зарегистрированного по адресу:_____,

даю свое согласие на обработку в _____
(наименование организации)

персональных данных несовершеннолетнего, 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 государственной итоговой аттестации к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, инвалидов; информация о результатах экзаменов.

Я даю согласие на использование персональных данных несовершеннолетнего исключительнов 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 (РИС), индивидуального учета результатов освоения образовательных программ а также на хранение данных об этих результатах на электронных носителях.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении персональных данных несовершеннолетнего, 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 (муниципальному органу управления образованием, областному государственному бюджетному учреждению дополнительного профессионального образования «Рязанский институт развития образования», министерству образования и молодежной политики Рязанской области, Федеральному бюджетному государственному учреждению «Федеральный центртестирования», 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_____
(наименование организации)

гарантирует обработку персональных данных несовершеннолетнего 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 интересах несовершеннолетнего.

"____" _____ 20___ г. _____ /_____/
Подпись *Расшифровка подписи*