

## Образец заявления на участие в ЕГЭ

Руководителю образовательной организации (для обучающихся) или председателю ГЭК Волгоградской области (для выпускников прошлых лет)

## Заявление

Фамилия:

ИМЯ

\_\_\_\_\_ отчество

отчестве

Дата рождения:  .  .

Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

Серия

**Номер**

**Пол:**  Мужской  женский

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

Наименование предмета	Отметка о выборе	Выбор даты или периода проведения в соответствии с единым расписанием проведения ЕГЭ
Русский язык		
Математика (базовый уровень)		
Математика (профильный уровень)		
Физика		
Химия		
Информатика и ИКТ		
Биология		
История		
География		
Английский язык (письменная часть)		
Английский язык (устная часть)		
Обществознание		
Литература		

Прошу создать условия, учитывающие состояния здоровья, особенности психофизического развития, для сдачи ЕГЭ подтверждаемого:

- Копией рекомендаций психолого-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 ЕГЭ на 1,5 часа
  - Увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы ЕГЭ по иностранному языку (раздел «Говорение») на 30 минут

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

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

С Порядком проведения ГИА и с Памяткой о правилах проведения ЕГЭ в 2017 году ознакомлен(а).

Подпись заявителя

/ФИО/

« » 20 Г.

## Контактный телефон

Подпись родителя (законного представителя) / \_\_\_\_\_ /ФИО/

Заявление принял: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_  
(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, 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 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 \_\_\_\_\_ гарантирует  
(наименование организации)

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.

"\_\_\_\_\_" 201\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись расшифровка подписи

Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) учащегося о согласии на  
обработку персональных данных \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись

"\_\_\_\_\_" 201\_\_ г.