

Директору МОУ гимназии № 12  
Барышниковой Н.В.

### Заявление об участии в ГИА

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

**Фамилия**

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

**Имя**

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

**Отчество (при наличии)**

		.		.				
--	--	---	--	---	--	--	--	--

**Дата рождения**

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

**Контактный телефон**

Наименование документа, удостоверяющего личность:

Реквизиты документа, удостоверяющего личность:

Серия

Номер

Пол:  Мужской  Женский

СНИЛС

Прошу зарегистрировать меня для участия в ГИА в форме \_\_\_\_\_ (ОГЭ/ГВЭ)<sup>3</sup> по следующим учебным предметам:

<sup>3</sup> Участники ГИА с ОВЗ, участники ГИА – дети инвалиды и инвалиды могут сочетать формы ГИА (ОГЭ и ГВЭ).

Наименование учебного предмета	Отметка о выборе 2	Выбор периода 3 проведения ГИА / даты в соответствии с единым расписанием проведения ОГЭ/ГВЭ	Форма сдачи экзамена (устная/ письменная) <sup>4</sup>
Русский язык (указать сжатое изложение с творческим заданием / диктант / осложнённое списывание) <sup>5</sup>			
Математика			
Физика			
Химия			
Информатика			
Биология			
История			
География			
Обществознание			
Литература			
Английский язык (письменная часть и устная часть <sup>6</sup> )			
Немецкий язык (письменная часть и устная часть)			
Французский язык (письменная часть и устная часть)			
Испанский язык (письменная часть и устная часть)			

Прошу организовать проведение экзаменов в условиях, учитывающих состояние моего здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемые:



оригиналом или надлежащим образом заверенной копией рекомендаций ПМПК



оригиналом или надлежащим образом заверенной копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной ФГУ МСЭ (отметка в данном пункте проставляется в случае представления указанных документов заявителем по собственной инициативе)

<sup>2</sup> Участники ГИА с ОВЗ, участники ГИА – дети инвалиды и инвалиды в случае сочетания форм ГИА (ОГЭ и ГВЭ) указывают дополнительно по каждому учебному предмету, в какой форме (ОГЭ/ГВЭ) они будут сдавать соответствующий учебный предмет.

<sup>3</sup> Досрочный/основной/дополнительный.

<sup>4</sup> Для участника ГВЭ.

<sup>5</sup> Для участника ГВЭ.

<sup>6</sup> Здесь и далее устная часть не относится к участникам ГВЭ.

Необходимые условия проведения ГИА:



\_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_

С Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования, утвержденного приказом Министерства просвещения Российской Федерации и Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки от 04 апреля 2023 г. № 232/551 (далее именуется - Порядок проведения ГИА), в том числе со сроками, местами проведения ГИА, с основаниями для удаления из ППЭ, с процедурой досрочного завершения экзамена по объективным причинам, правилами заполнения бланков и дополнительных бланков, с порядком подачи и рассмотрения апелляций о нарушении Порядка проведения ГИА и о несогласии с выставленными баллами, со временем и местом ознакомления с результатами ГИА, ознакомлен / ознакомлена.

Подпись заявителя

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

Подпись родителя (законного представителя) несовершеннолетнего участника ГИА

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ  
несовершеннолетнего участника ОГЭ/ГВЭ**

Я, \_\_\_\_\_,  
*(ФИО родителя (законного представителя))*

паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_,  
*(серия, номер) (когда и кем выдан)*

адрес регистрации: \_\_\_\_\_,

даю свое согласие на обработку в \_\_\_\_\_,  
*(наименование организации)*

персональных данных \_\_\_\_\_,  
*(указать, кого)*

относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии); пол; дата рождения; контактный телефон (при наличии); гражданство; СНИЛС (при наличии); реквизиты документа, удостоверяющего личность; наименование образовательной организации, в которой осваивается (освоена) образовательная программа основного общего образования; номер класса (при наличии); информация о результатах итогового собеседования по русскому языку, информация об отнесении участника итогового собеседования по русскому языку к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, детям-инвалидам, инвалидам.

Я даю согласие на использование персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка (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 хранение данных об этих результатах на электронных носителях.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка (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, что \_\_\_\_\_ гарантирует  
*(наименование организации)*

обработку персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка (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.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в интересах моего несовершеннолетнего ребенка (подопечного), законным представителем которого я являюсь.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 202\_ г.

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
Расшифровка  
подписи