

УДМУРТ ЭЛКУНЫСЬ
ДЫШЕТОНЪЯ НО НАУКАЯ
МИНИСТЕРСТВО



МИНИСТЕРСТВО
ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

ул. М. Горького, 73, г. Ижевск
Удмуртская Республика, 426051
Факс/телефон (3412) 51-09-34,
Электронная почта: moin@obr18.ru

ОС.И.Д.О.И.С. № 01/01-32/10355
На № _____ от _____

Руководителям органов
управления образованием
муниципальных районов
и городских округов
Удмуртской Республики

О подготовке к проведению ГИА-9 в 2017 году

Министерство образования и науки Удмуртской Республики (далее – Министерство) в соответствии с порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования, утвержденным приказом Минобрнауки России от 25.12.2013 № 1394 (далее – Порядок, ГИА-9 соответственно), в целях своевременной подготовки к проведению ГИА-9 в 2017 году, в том числе – формирования региональной информационной системы ГИА-9, информирует о следующем.

В соответствии с п. 33 Порядка по решению государственной экзаменационной комиссии от 30 сентября 2016 года № 32 ГИА-9 в Удмуртской Республике в 2017 году будет проводиться без видеонаблюдения.

В соответствии с п. 4 Порядка для обеспечения соответствующего выбора обучающимися учебных предметов и формы прохождения ГИА-9 разработаны образцы заявлений двух видов: для учащихся, сдающих экзамены на общих основаниях, и для учащихся, имеющих право на предоставление особых условий (приложение к письму).

Приложение: образцы заявлений и согласий на обработку персональных данных
на 4 л. в 1 экз.

Заместитель министра

И.Н. Белозеров

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

Регистрационный номер

Руководителю образовательной организации

(наименование образовательной организации)

(ФИО руководителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____
фамилия

имя

отчество

Дата рождения: . .

Документ, удостоверяющий личность _____

Серия

Номер

Пол: мужской

женский

извещен о том, что должен пройти государственную итоговую аттестацию по образовательным программам основного общего образования по 4-м предметам в следующей форме:

Наименование предмета	Форма ГИА		Наименование предмета	Форма ГИА		
	ОГЭ	ГВЭ-9*		ОГЭ	ГВЭ-9*	Другое (для предметов «Родной язык», «Родная литература»)
1. Русский язык			3.			
2. Математика			4.			

Прошу сократить количество экзаменов до _____ (двух, трех). Прошу организовать ППЭ на дому _____ (да/нет)

Документы, подтверждающие право на сдачу в форме ГВЭ _____ (письменно/устно), прилагаются _____ (да/нет)

Прошу предоставить право сдавать русский язык в форме ГВЭ письменно в виде _____ (изложение, сочинение)

Прошу предоставить право на специальную рассадку в аудитории _____ (да/нет)

Прошу предоставить право на увеличение экзаменов по _____ наименования предметов _____ на 1,5 часа.

Справка МСЭ, заключение ПМПК, согласие на обработку персональных данных прилагаются. (нужное подчеркнуть)

С порядком проведения экзаменов ознакомлен(а) « ____ » _____ 20 _____
подпись выпускника

С заявлением ознакомлен(а) « ____ » _____ 20 _____ / _____ /
подпись / ФИО родителя (законного представителя)

Заявление принял _____ / _____ /
должность / подпись / Ф. И. О.

Дата принятия заявления « ____ » _____ 20 _____

*форма ГВЭ – для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся – детей-инвалидов и инвалидов при представлении установленных документов

**СОГЛАСИЕ
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 праве на прохождение государственной итоговой аттестации; информация о форме прохождения государственной итоговой аттестации; информация о выбранных экзаменах; информация о результатах экзаменов.

Я даю согласие на использование своих персональных данных исключительно в целях формирования региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации, индивидуального учета результатов освоения обучающимися образовательных программ, а также хранения 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 (Министерству образования и науки Удмуртской Республики, отделу обеспечения государственной итоговой аттестации Автономного учреждения Удмуртской Республики «Региональный центр информатизации и оценки 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 / Расшифровка подписи

**СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ/ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО**

Я, _____,
(ФИО родителя или законного представителя)

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

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

являясь _____ законным _____ представителем _____ несовершеннолетнего

_____ (ФИО несовершеннолетнего)

приходящегося мне _____, зарегистрированного по адресу: _____

даю свое согласие на обработку в _____
(наименование образовательной 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; образовательная организация; класс; информация о праве на прохождение государственной итоговой аттестации; информация о форме прохождения государственной итоговой аттестации; информация о выбранных экзаменах; информация о результатах экзаменов.

Я даю согласие на использование персональных данных несовершеннолетнего исключительно в следующих целях: формирования региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации; индивидуальный учет результатов освоения обучающимися образовательных программ, а также хранение данных об этих результатах на бумажных и/или 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 (Министерству образования и науки Удмуртской Республики, отделу обеспечения государственной итоговой аттестации Автономного учреждения Удмуртской Республики «Региональный центр информатизации и оценки 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 _____ гарантирует
(наименование образовательной организации)

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