

Председателю ГЭК НСО
Жафяровой М. Н.

Заявление

Я, фамилия

имя

отчество

Дата рождения: ч ч . м м . г г

Пол: мужской женский

Наименование документа, удостоверяющего личность _____

Серия Номер

СНИЛС: - -

Категория участника ВПЛ обучающийся СПО обучающийся ИОО

Документ, подтверждающий освоение образовательных программ среднего общего образования: № _____ дата выдачи _____

Прошу зарегистрировать меня для участия в едином государственном экзамене (отметить «ДОСР» для выбора досрочного периода, «ОСН» - основного периода, «ОСН/РЕЗ» - резервные дни основного периода):

Предмет	Период*	Предмет***	Период*
<input type="checkbox"/> русский язык		<input type="checkbox"/> английский язык	<input type="checkbox"/> письменно
<input type="checkbox"/> математика профильный уровень**		<input type="checkbox"/> немецкий язык	<input type="checkbox"/> устно
<input type="checkbox"/> физика		<input type="checkbox"/> французский язык	<input type="checkbox"/> письменно
<input type="checkbox"/> химия		<input type="checkbox"/> испанский язык	<input type="checkbox"/> устно
<input type="checkbox"/> информатика***		<input type="checkbox"/> китайский язык	<input type="checkbox"/> письменно
<input type="checkbox"/> биология			<input type="checkbox"/> устно
<input type="checkbox"/> история			<input type="checkbox"/> письменно
<input type="checkbox"/> география			<input type="checkbox"/> устно
<input type="checkbox"/> обществознание			<input type="checkbox"/> письменно
<input type="checkbox"/> литература			<input type="checkbox"/> устно

Я предупрежден, что:

** Результаты ЕГЭ по математике профильного уровня признаются в качестве результатов вступительных испытаний по математике при приеме на обучение по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата и программам специалитета – в образовательные организации высшего образования.

*** ЕГЭ по информатике проводится в компьютерной форме с использованием специализированного программного обеспечения.

****ЕГЭ по иностранным языкам в письменной и устной формах проходят в разные дни. Максимальный результат экзамена по иностранным языкам – 100 тестовых баллов возможен при условии получения максимального балла по письменной части и по устной части.

Результаты по иностранным языкам письменной и устной части, полученные в разные годы, не суммируются.

Места расположения пунктов проведения экзаменов утверждаются Министерством образования Новосибирской области располагаются на территории Новосибирской области.

Прошу организовать создание условий и (или) специальных условий при проведении ЕГЭ, учитывающие состояние здоровья:

- увеличение продолжительности экзамена на 1,5 часа (ЕГЭ по иностранным языкам (раздел «Говорение» - на 30 минут))
 - иное (указать при необходимости)
-
-

(иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение, учитывающие состояние здоровья)
подтверждаемые:

- копией рекомендаций психолого-педагогической комиссии
- оригиналом или заверенной в установленном порядке копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы
- заявление на участие в ЕГЭ подается уполномоченным лицом на основании доверенности

Я ознакомлен(а) с Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

«____»_____ 20 ____г.

_____ / _____
подпись расшифровка подписи

Контактный телефон

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

Рег номер

--	--	--	--

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____,
(ФИО)

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

адрес регистрации: _____,
даю свое согласие

МАУ ДПО «НИСО», ГКУ НСО НИМРО

(наименование организации)

на обработку моих персональных данных, 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 среднего общего образования; номер класса (при наличии); об отнесении участника единого государственного экзамена к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов или инвалидов.

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

МАУ ДПО «НИСО», ГКУ НСО НИМРО

(наименование организации)

гарантирует

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.

«_____» _____ 202 ____ г.

Подпись

Расшифровка подписи