СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я,_____,
(фамилия, имя, отчество полностью)
тип документа_____ _____№_____выдан_____
(серия, номер)
_____,
(когда и кем выдан)
адрес регистрации:_____,
в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» (с изменениями и дополнениями), постановления Правительства Российской Федерации от 29.11.2021 №2085, приказа Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки от 11.06.2021 №805 даю свое согласие на обработку 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; страховой номер индивидуального лицевого счета; гражданство; информация об образовательной организации, в которой обучаюсь; форме обучения; информация о выбранных экзаменах; информация о результатах итогового сочинения (изложения), экзаменах; информация об отнесении участника государственной итоговой аттестации к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, детям-инвалидам, инвалидам Областному казенному учреждению «Информационно-аналитический центр» Курской области, расположенному по адресу: г. Курск, ул. Урицкого, 20 (далее – Оператор) на которое Министерством образования и науки Курской области возложены функции Оператора, осуществляющему свою деятельность на основании Устава, утвержденного приказом комитета образования и науки Курской области от 14.12.2015 №1-1271 (с изменениями и дополнениями).

Я даю согласие на использование персональных данных исключительно в целях формирования региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего и среднего общего образования, и 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, а также хранение данных об этих результатах на электронных носителях.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление Оператором 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 Курской области, Федеральному государственному бюджетному 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 Российской Федерации.

Я проинформирован(а), что Оператор 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.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных, Оператор обязан немедленно прекратить их обработку.

Я подтверждаю, что даю такое согласие, действуя по собственной воле и в своих интересах.

"____" _____ 20_____ г. _____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я,_____,

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) полностью)

тип документа _____ _____№_____ выдан_____

(серия, номер)

_____,

(когда и кем выдан)

адрес регистрации:_____,

в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» (с изменениями и дополнениями), постановления Правительства Российской Федерации от 29.11.2021 №2085, приказа Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки от 11.06.2021 №805 даю свое согласие на обработку персональных данных моего ребенка

_____«_____»_____

(фамилия, имя, отчество полностью) (дата рождения)

тип документа _____ _____№_____выдан_____

(серия, номер)

_____,

(когда и кем выдан)

адрес регистрации:_____,

относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия; имя; отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; страховой номер индивидуального лицевого счета; гражданство; информация об образовательной организации, в которой обучается; форме обучения; информация о выбранных экзаменах; информация о результатах итогового сочинения (изложения), экзаменах; информация об отнесении участника государственной итоговой аттестации к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, детям-инвалидам, инвалидам Областному казенному учреждению «Информационно-аналитический центр» Курской области, расположенному по адресу: г. Курск, ул. Урицкого, 20 (далее – Оператор), на которое Министерством образования и науки Курской области возложены функции Оператора, осуществляющему свою деятельность на основании Устава, утвержденного приказом комитета образования и науки Курской области от 14.12.2015 №1-1271 (с изменениями и дополнениями).

Я даю согласие на использование персональных данных моего ребенка исключительно в целях формирования региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего и среднего общего образования, и 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, а также хранение данных об этих результатах на электронных носителях.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление Оператором действий в отношении персональных данных моего ребенка, 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 Курской области, Федеральному государственному бюджетному 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 Российской Федерации.

Я проинформирован(а), что Оператор гарантирует обработку персональных данных моего ребенка 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.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных, Оператор обязан немедленно прекратить их обработку.

Я подтверждаю, что даю такое согласие, действуя по собственной воле и в своих интересах.

"____" _____ 20_____ г. _____/_____

(подпись) (расшифровка подписи

Руководителю образовательной организации

_____

_____

_____

Заявление

Я, _____

фамилия

_____

имя

_____

отчество

Дата рождения: Ч Ч . М М . Г Г

Наименование документа, удостоверяющего личность

_____

Серия _____ **Номер** _____

Пол: ☐ Мужской ☐ Женский

Прошу зарегистрировать меня для участия в итоговом

сочинении ☐ **изложении** ☐

для получения допуска к государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования.

Прошу для написания итогового сочинения (изложения) создать условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемые:

☐ Оригиналом или надлежащим образом заверенной копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии

☐ Оригиналом или надлежащим образом заверенной копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы

_____

Указать дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития

☐ Увеличение продолжительности написания итогового сочинения (изложения) на 1,5 часа

☐ Иное (указать при необходимости)

_____

_____

(иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, сдача итогового сочинения (изложения) в устной форме по медицинским показаниям и др.)

С Памяткой о порядке проведения итогового сочинения (изложения) ознакомлен (-а).

Подпись заявителя _____/_____(Ф.И.О.)

Подпись родителя (законного представителя)_____/_____(Ф.И.О.)

«____» _____ 20___ г.

Контактный телефон

Регистрационный номер

Руководителю образовательной организации

_____

_____

_____

Заявление

Я, ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

фамилия

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

имя

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

отчество

Дата рождения: ч ч . м м . ☐☐ г г

Наименование документа, удостоверяющего личность

_____

Серия ☐☐☐☐ **Номер** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Пол: ☐ Мужской ☐ Женский

Прошу зарегистрировать меня для участия в итоговом сочинении (отметить дату участия в итоговом сочинении):

☐ 6 декабря 2023 г.

☐ 7 февраля 2024 г.

☐ 10 апреля 2024 г.

для использования его результатов при приеме в образовательные организации высшего образования.

Прошу для написания итогового сочинения создать условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемые:

☐ Оригиналом или надлежащим образом заверенной копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии

☐ Оригиналом или надлежащим образом заверенной копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы

_____

Указать дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития

☐ Увеличение продолжительности написания итогового сочинения на 1,5 часа

☐ Иное (указать при необходимости)

_____

_____

(иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, сдача итогового сочинения в устной форме по медицинским показаниям и др.)

С Памяткой о порядке проведения итогового сочинения ознакомлен (-а).

Подпись заявителя _____/_____(Ф.И.О.)

«____» _____ 20___ г.

Контактный телефон

Регистрационный номер

*Лица со справкой об обучении – лица, допущенные к ГИА в предыдущие годы, но не прошедшие ГИА или получившие на ГИА неудовлетворительные результаты более чем по одному обязательному учебному предмету, либо получившие повторно неудовлетворительный результат по одному из этих предметов на ГИА в дополнительные сроки.

Председателю ГЭК Курской области

_____

Заявление

Я, ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

фамилия

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

имя

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

отчество

Дата рождения: Ч Ч . М М . Г Г

Наименование документа, удостоверяющего личность

_____

Серия ☐☐☐☐ **Номер** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Пол: ☐ Мужской ☐ Женский

Прошу зарегистрировать меня для участия в итоговом сочинении (отметить дату участия в итоговом сочинении):

☐ 6 декабря 2023 г.

☐ 7 февраля 2024 г.

☐ 10 апреля 2024 г.

для использования его результатов при приеме в образовательные организации высшего образования.

Прошу для написания итогового сочинения создать условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемые:

☐ Оригиналом или надлежащим образом заверенной копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии

☐ Оригиналом или надлежащим образом заверенной копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы

_____

Указать дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития

☐ Увеличение продолжительности написания итогового сочинения на 1,5 часа

☐ Иное (указать при необходимости)

_____

_____

(иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, сдача итогового сочинения в устной форме по медицинским показаниям и др.)

С Памяткой о порядке проведения итогового сочинения ознакомлен (-а).

Подпись заявителя _____/_____(Ф.И.О.)

«____» _____ 20___ г.

Контактный телефон

Регистрационный номер

Руководителю образовательной организации

_____

_____

_____

Заявление

Я, _____

фамилия

_____

имя

_____

отчество

Дата рождения: Ч Ч . М М . Г Г

Наименование документа, удостоверяющего личность

_____

Серия _____ **Номер** _____

Пол: ☐ Мужской ☐ Женский

Прошу зарегистрировать меня для участия в итоговом

сочинении ☐ **изложении** ☐

для получения допуска к государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования.

Прошу для написания итогового сочинения (изложения) создать условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемые:

☐ Оригиналом или надлежащим образом заверенной копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии

☐ Оригиналом или надлежащим образом заверенной копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы

_____

Указать дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития

☐ Увеличение продолжительности написания итогового сочинения (изложения) на 1,5 часа

☐ Иное (указать при необходимости)

_____

_____

(иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, сдача итогового сочинения (изложения) в устной форме по медицинским показаниям и др.)

С Памяткой о порядке проведения итогового сочинения (изложения) ознакомлен (-а).

Подпись заявителя _____/_____(Ф.И.О.)

Подпись родителя (законного представителя)_____/_____(Ф.И.О.)

«____» _____ 20___ г.

Контактный телефон

Регистрационный номер

Руководителю образовательной организации

_____

_____

_____

Заявление

Я, ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

фамилия

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

имя

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

отчество

Дата рождения: ч ч . м м . ☐☐ г г

Наименование документа, удостоверяющего личность

_____

Серия ☐☐☐☐ **Номер** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Пол: ☐ Мужской ☐ Женский

Прошу зарегистрировать меня для участия в итоговом сочинении (отметить дату участия в итоговом сочинении):

☐ 6 декабря 2023 г.

☐ 7 февраля 2024 г.

☐ 10 апреля 2024 г.

для использования его результатов при приеме в образовательные организации высшего образования.

Прошу для написания итогового сочинения создать условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемые:

☐ Оригиналом или надлежащим образом заверенной копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии

☐ Оригиналом или надлежащим образом заверенной копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы

_____

Указать дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития

☐ Увеличение продолжительности написания итогового сочинения на 1,5 часа

☐ Иное (указать при необходимости)

_____

_____

(иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, сдача итогового сочинения в устной форме по медицинским показаниям и др.)

С Памяткой о порядке проведения итогового сочинения ознакомлен (-а).

Подпись заявителя _____/_____(Ф.И.О.)

«____» _____ 20___ г.

Контактный телефон

Регистрационный номер

*Лица со справкой об обучении – лица, допущенные к ГИА в предыдущие годы, но не прошедшие ГИА или получившие на ГИА неудовлетворительные результаты более чем по одному обязательному учебному предмету, либо получившие повторно неудовлетворительный результат по одному из этих предметов на ГИА в дополнительные сроки.

Председателю ГЭК Курской области

_____

Заявление

Я, ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

фамилия

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

имя

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

отчество

Дата рождения: Ч Ч . М М . Г Г

Наименование документа, удостоверяющего личность

_____

Серия ☐☐☐☐ **Номер** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Пол: ☐ Мужской ☐ Женский

Прошу зарегистрировать меня для участия в итоговом сочинении (отметить дату участия в итоговом сочинении):

☐ 6 декабря 2023 г.

☐ 7 февраля 2024 г.

☐ 10 апреля 2024 г.

для использования его результатов при приеме в образовательные организации высшего образования.

Прошу для написания итогового сочинения создать условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемые:

☐ Оригиналом или надлежащим образом заверенной копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии

☐ Оригиналом или надлежащим образом заверенной копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы

_____

Указать дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития

☐ Увеличение продолжительности написания итогового сочинения на 1,5 часа

☐ Иное (указать при необходимости)

_____

_____

(иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, сдача итогового сочинения в устной форме по медицинским показаниям и др.)

С Памяткой о порядке проведения итогового сочинения ознакомлен (-а).

Подпись заявителя _____/_____(Ф.И.О.)

«____» _____ 20___ г.

Контактный телефон

Регистрационный номер