

Директору \_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. директора образовательной организации)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

об участии в государственной итоговой аттестации в форме ЕГЭ

Я, \_\_\_\_\_

(фамилия)

\_\_\_\_\_

(имя)

\_\_\_\_\_

(отчество)

являюсь обучающимся (ейся) 11 «\_\_\_» класса образовательной организации

\_\_\_\_\_  
(полное наименование образовательной организации)

\_\_\_\_\_  
(наименование муниципального образования)

дата рождения: «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года,

документ, удостоверяющий личность, \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ №

\_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.,

прошу зарегистрировать меня для участия в государственной итоговой аттестации в форме ЕГЭ в  досрочный, основной  период 20\_\_ года (нужный пункт отметить знаком «×») по следующим общеобразовательным предметам:

Общеобразовательный предмет	Дата экзамена	Общеобразовательный предмет	Дата экзамена
Русский язык		География	
Математика ( <b>указать уровень</b> ) _____		Иностранный язык ( <b>указать какой</b> ) _____	
Физика		Письменная часть	
Химия		Устная часть	
Информатика и ИКТ		Литература	
Биология		Обществознание	
История			

Даю согласие на обработку персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», для формирования и ведения региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего и среднего общего образования на территории Свердловской области, получения и обработки моих результатов.

С порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования ознакомлен (а) \_\_\_\_\_.

(дата)

Подпись выпускника \_\_\_\_\_.

Фамилия, имя, отчество, подпись родителя (законного представителя):

Дата подачи заявления «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Заявление принял:

\_\_\_\_\_  
(должность)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Регистрационный № \_\_\_\_\_.

## СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО субъекта персональных данных)

зарегистрированный \_\_\_\_\_ (ая) \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ адресу:

документ, \_\_\_\_\_ удостоверяющий \_\_\_\_\_ личность:

\_\_\_\_\_ (вид документа, № документа, когда и кем выдан, код подразделения)

\_\_\_\_\_ (далее – субъект персональных данных), даю согласие на обработку моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; адрес регистрации; контактный телефон; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство; информация о результатах итогового сочинения (изложения), информация об отнесении участника к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, детям-инвалидам, инвалидам

\_\_\_\_\_ (наименование организации)

(далее – оператор).

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.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Подпись

Расшифровка подписи