

(фамилия)																							

(мм)																						

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

(отчество)

		.			.			
(дата рождения)								

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

(контактный телефон)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность

[illegible]

Пол: ☐ Мужской ☐ Женский

[illegible]

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

☐ в первую среду декабря

в первую среду февраля

☐ во вторую среду апреля

для использования его при приеме в образовательные организации высшего образования

Прошу организовать проведение итогового сочинения 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

Необходимые условия проведения итогового сочинения

Согласие на обработку персональных данных прилагается

С порядком проведения итогового сочинения (изложения) ИС, в том числе со сроками, местом проведения, с основаниями для удаления с ИС за нарушение установленных требований, с процедурой досрочного завершения ИС по объективным причинам, со временем и местом ознакомления с результатами ИС ознакомлен / ознакомлена.

Подпись заявителя / (Ф.И.О.)

« » 20 Г.

Контактный телефон

[illegible]

Регистрационный номер

[illegible]

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____,
(ФИО)

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

адрес регистрации: _____,

даю свое согласие _____
(наименование организации)

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; гражданство; информация о результатах итогового сочинения (изложения), информация об отнесении участника к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, детям-инвалидам, инвалидам.

Я даю согласие на использование персональных данных исключительно в целях формирования федеральной информационной системы обеспечения проведения итогового сочинения(изложения) по русскому языку для учащихся, 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.

« » _____ 20__ г. _____ / _____ /

Подпись Расшифровка
подписи

Контактный телефон:

[illegible]