

ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ
 НА УЧАСТИЕ В ИТоговом сочинении (изложении)
 выпускника текущего учебного года

Руководителю образовательной
 организации

Заявление

Я,

фамилия

имя

отчество

Дата рождения: . .

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,

Приложение 4 к приказу
министерства образования
Ставропольского края
17 октября 2019 года № 1548-пр

ОБРАЗЕЦ СОГЛАСИЯ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

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; реквизиты 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 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.

"__" _____ 201__ г.

_____/_____/_____
Подпись Расшифровка подписи

(регион)	(код МСУ)	(код ОО (места проведения))	(номер учебного	(Вид работы)	(дата проведения, число-месяц-год)
АКТ					ИС- 09 (код формы)

об удалении участника итогового сочинения (изложения)

Сведения об участнике итогового сочинения (изложения)

Фамилия

Имя

Отчество

Документ, удостоверяющий личность (паспорт) серия номер

Дата рождения (в формате ДД.ММ.ГГГГ)

Образовательная организация участника _____

Удален с итогового сочинения (изложения) по следующим причинам:

Время удаления участника с итогового сочинения (изложения)

Время :
час. мин.

Участник итогового сочинения (изложения)	/ _____ /	/ _____ /
	подпись	ФИО
Член комиссии ОО (места проведения) в учебном кабинете	/ _____ /	/ _____ /
	подпись	ФИО
Руководитель ОО (места проведения)	/ _____ /	/ _____ /
	подпись	ФИО

Дата подписания
число месяц год

