

Регистрационный номер

Руководителю образовательной
организации (председателю ГЭК)

Заявление

Я, _____
фамилия (заполнить печатными буквами)

имя (заполнить печатными буквами)

отчество (заполнить печатными буквами)

Выпускник _____ года _____
(образовательная организация, населенный пункт)

Дата рождения: . .

Наименование документа, удостоверяющего личность _____

Серия Номер

прошу зарегистрировать меня для участия в ЕГЭ по следующим учебным предметам:

Наименование учебного предмета	Отметка о выборе	Дата или период*
Русский язык	<input type="checkbox"/>	
Физика	<input type="checkbox"/>	
Химия	<input type="checkbox"/>	
Информатика и ИКТ	<input type="checkbox"/>	
Биология	<input type="checkbox"/>	
История	<input type="checkbox"/>	
География	<input type="checkbox"/>	
Обществознание	<input type="checkbox"/>	
Литература	<input type="checkbox"/>	

Наименование учебного предмета	Отметка о выборе	Дата или период*
Математика (базовый уровень)	<input type="checkbox"/>	
Математика (профильный уровень)	<input type="checkbox"/>	
Английский язык (письм. часть)	<input type="checkbox"/>	
Английский язык (устн. часть)	<input type="checkbox"/>	
Немецкий язык (письм. часть)	<input type="checkbox"/>	
Немецкий язык (устн. часть)	<input type="checkbox"/>	
Французский язык (письм. часть)	<input type="checkbox"/>	
Французский язык (устн. часть)	<input type="checkbox"/>	
Испанский язык (письм. часть)	<input type="checkbox"/>	
Испанский язык (устная часть)	<input type="checkbox"/>	

* «ДОСР» - досрочный период, «ОСН» - основной период, «ДОП» - дополнительные сроки
Выпускники прошлых лет вправе участвовать в ЕГЭ в досрочный период и (или) дополнительные сроки проведения ЕГЭ

Прошу создать условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, для сдачи ЕГЭ подтверждаемого:

- Копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии.
- Оригиналом или заверенной в установленном порядке копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы.

Указать дополнительные условия/материально-техническое оснащение, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития:

- Специализированная аудитория.
- Увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы ЕГЭ на 1,5 часа.
- Увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы ЕГЭ по иностранным языкам (раздел «Говорение») на 30 минут.
- Иные дополнительные условия (указать какие) _____

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

С Порядком проведения ГИА и правилами проведения ЕГЭ в 2018 году ознакомлен (а)

Подпись заявителя _____ / _____ (Ф.И.О.)

«___» _____ 20__ г.

Контактный телефон:

**СОГЛАСИЕ
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я, _____,
(ФИО)

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

адрес регистрации: _____,

даю свое согласие на обработку в _____,
(наименование организации)

в том числе в Региональном центре обработки информации (далее – РЦОИ) 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 выбранных экзаменах; информация о результатах итогового сочинения (изложения); информация об отнесении участника единого государственного экзамена к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, детей - инвалидов, инвалидов; информация о результатах экзаменов.

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 на 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 _____ и РЦОИ
(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.

" ____ " _____ 20__ г.

Подпись

ФИО