

Регистрационный номер

Руководителю образовательной
организации

МКОУ «В(С)ОШ №10»

(краткое наименование ОО)

Директору

Юняевой Ф.М.

(ФИО)

Заявление

Я, фамилия
 имя
 отчество

Дата рождения: . .

Наименование документа, удостоверяющего личность _____

Серия Номер

Пол: Мужской Женский

прошу зарегистрировать меня на сдачу государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования в форме государственного выпускного экзамена по следующим учебным предметам:

Наименование учебного предмета	Отметка о выборе ГВЭ в письменной форме	Отметка о выборе ГВЭ в устной форме	Выбор сроков участия или периода проведения в соответствии с единым расписанием проведения ГВЭ
Русский язык			
Русский язык (сочинение)			
Русский язык (изложение с творческим заданием)			ОСН 29.05.2023
Русский язык (диктант)			
Математика			ОСН 01.06.2023
Физика			
Химия			
Информатика и ИКТ			
Биология			
История			
География			
Английский язык			
Немецкий язык			
Французский язык			
Испанский язык			
Китайский язык			
Литература			

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____,
(ФИО)

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

адрес регистрации: _____,

даю свое согласие в бюджетное учреждение Саратовской области «Региональный центр оценки качества образования» 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 государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования.

Я даю согласие на использование персональных данных исключительно в целях формирования федеральной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся среднего общего образования и региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся среднего общего образования, 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 (Министерству образования Саратовской области, 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, что бюджетное учреждение Саратовской области «Региональный центр оценки качества образования» 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.

" ____ " _____ 202__ г.

_____/_____/_____
Подпись Расшифровка подписи