



ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

от 25.11.2015 № 813/01-03
г. Ярославль

Об утверждении форм
заявлений для участия
в государственной
итоговой аттестации по
образовательным программам
основного общего образования
в Ярославской области в 2016 году

В целях организационного обеспечения проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования в Ярославской области в 2016 году (далее – ГИА-9) ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить форму заявления об участии в ГИА-9 обучающегося, освоившего основные образовательные программы основного общего образования (Приложение 1).
2. Утвердить форму заявления об изменении перечня предметов для участия в ГИА-9 обучающегося, освоившего основные образовательные программы основного общего образования (Приложение 2).
3. Утвердить форму заявления об изменении формы проведения экзамена ГИА-9 обучающегося, освоившего основные образовательные программы основного общего образования (Приложение 3).
4. Утвердить форму согласия обучающегося на обработку персональных данных (Приложение 4).
5. Руководителям государственных образовательных организаций, реализующих образовательные программы основного общего образования, организовать работу по сбору заявлений для участия в ГИА-9 по утвержденной форме.
6. Рекомендовать руководителям органов местного самоуправления, осуществляющих управление в сфере образования, организовать работу по сбору заявлений для участия в ГИА-9 по утвержденной форме.
7. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя директора департамента Астафьеву С.В.

Директор департамента

И.В. Лобода

Руководителю _____
наименование образовательной организации

ФИО руководителя образовательной организации

**ЗАЯВЛЕНИЕ об участии в государственной итоговой аттестации
 по образовательным программам основного общего образования (далее – ГИА-9)**

Я, _____
фамилия

имя

_____,
отчество

обучающийся (-ая) 9 «__» класса _____
наименование образовательной организации

прошу зарегистрировать меня на прохождение ГИА-9 в 2016 году

в досрочный период (апрель)	в основной период (май-июнь)	в дополнительный период
-----------------------------	------------------------------	-------------------------

по следующим учебным предметам и в следующих формах (нужный пункт отметить знаком «X»):

Название предмета	ОГЭ	ГВЭ		Дата экзамена	Название предмета	ОГЭ	ГВЭ		Дата экзамена
		П	У				П	У	
русский язык					информатика и ИКТ				
математика					география				
физика					литература				
химия					английский язык				
биология					немецкий язык				
история					французский язык				
обществознание					испанский язык				

П - письменная форма ГВЭ; **У** - устная форма ГВЭ

В соответствии с Порядком проведения ГИА-9, прошу обеспечить мне при сдаче экзаменов особые условия

Организация ППЭ (нужное подчеркнуть): на дому; в медицинском учреждении

Размещение обучающегося в ППЭ (нужное подчеркнуть): предоставление отдельной аудитории в ППЭ; предоставление аудитории на 1 этаже; специальное оборудование рабочего места обучающегося (спец. кресло, спец. стойка, кушетка)

Организационные мероприятия (нужное подчеркнуть): увеличение продолжительности экзамена на 1,5 часа; организация перерывов для проведения необходимых лечебных и профилактических процедур, приема пищи; организация горячего питания

Техническое обеспечение (нужное подчеркнуть): предоставление экзаменационных материалов в увеличенном виде; использование увеличительных устройств; увеличение освещенности; оформление экзаменационных материалов шрифтом Брайля; использование звукоусиливающей аппаратуры; использование компьютера; использование специализированной клавиатуры; использование специализированного программного обеспечения

Привлечение ассистента

Иные условия (указать)

Копии документов, подтверждающих право на досрочную сдачу экзаменов, на создание

особых условий проведения экзаменов, прилагаются (нужное подчеркнуть):

копия рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии;

копия справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной ФГУ МСЭ, заверенная

в установленном порядке

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

С порядком проведения ГИА-9 ознакомлен(а).

«__» _____ 201__ г.
число

_____/_____
подпись обучающегося ФИО

С заявлением ознакомлен(а) «__» _____ 201__ г.
число

_____/_____
подпись родителя (законного представителя) ФИО

Заявление принял _____
должность

_____/_____
подпись ФИО

Дата _____ . _____ . _____
число месяц год

Регистрационный номер _____

Согласие обучающегося на обработку персональных данных

Я, _____, (ФИО)

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

адрес регистрации: _____,

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

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; образовательная организация; класс; информация о форме прохождения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования; информация о выбранных экзаменах; информация об отнесении участника государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, 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 и региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации, а также хранение данных об этих результатах на бумажных и/или 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: Департаменту образования Ярославской области, государственному учреждению Ярославской области «Центр оценки и контроля качества образования», Федеральному бюджетному государственному учреждению «Федеральный центр тестирования», Федеральной службе по надзору в сфере образования и науки, обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Я проинформирован, что _____, (наименование образовательной организации) гарантирует

обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством РФ 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. _____ / _____ /
число подпись обучающегося ФИО

« _____ » _____ 201__ г. _____ / _____ /
число подпись родителя (законного представителя) ФИО