

*Образец заявления на участие в итоговом собеседовании по русскому языку*

Руководителю образовательной организации

---

---

**заявление**

Я,  *фамилия*

*имя*

*отчество*

Дата рождения:  ч  ч .  м  м .  г  г

Наименование документа, удостоверяющего личность

---

Серия  Номер

СНИЛС

Пол:  мужской  женский

Гражданство:  РФ  СНГ  без гражданства  другое

прошу зарегистрировать меня для участия в итоговом собеседовании по русскому языку

для получения допуска к государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования.

Прошу создать условия для прохождения итогового собеседования по русскому языку, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемого:

Копией рекомендаций психолого-педагогической комиссии

Оригиналом или заверенной в установленном порядке копией справки, подтверждающей

факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы

---

*Указать дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития*

Увеличение продолжительности итогового собеседования по русскому языку на 30 минут

Иное (указать при необходимости)

---

---

---

*(иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития)*

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

С Порядком проведения итогового собеседования по русскому языку ознакомлен(-а).

Подпись заявителя \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_(Ф.И.О.)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

Контактный телефон [ ] ( [ ] [ ] [ ] ) [ ] [ ] [ ] - [ ] [ ] - [ ] [ ]

Подпись родителя  
(законного представителя)  
участника итогового собеседования \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_(Ф.И.О.)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

Контактный телефон [ ] ( [ ] [ ] [ ] ) [ ] [ ] [ ] - [ ] [ ] - [ ] [ ]

Регистрационный  
номер [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

*Образец согласия  
на обработку персональных данных*

СОГЛАСИЕ  
РОДИТЕЛЯ/ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ  
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО

Я,

\_\_\_\_\_ ,  
(ФИО родителя или законного представителя)

паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
(серия и номер) (когда и кем выдан)

адрес регистрации:

\_\_\_\_\_,  
являясь законным представителем несовершеннолетнего \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
(ФИО несовершеннолетнего)

приходящегося мне \_\_\_\_\_ ,

на основании \_\_\_\_\_

(в случае опекунства указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека / попечительство)

\_\_\_\_\_,  
(номер и дата выдачи)

даю свое согласие на обработку в \_\_\_\_\_  
(наименование организации)

персональных данных несовершеннолетнего, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; реквизиты документа, удостоверяющего личность; СНИЛС, гражданство; образовательная организация; класс; информация об отнесении участника к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, детям-инвалидам, инвалидам; **информация о результатах итогового собеседования и о результатах экзаменов.**

Я даю согласие на использование персональных данных несовершеннолетнего исключительно в целях формирования федеральной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего и среднего общего 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 персональных данных несовершеннолетнего, 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(а), что

---

(наименование образовательной организации)

гарантирует обработку персональных данных несовершеннолетнего 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 интересах несовершеннолетнего.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г

*(подпись заявителя)*

/\_\_\_\_\_

*(расшифровка подписи)*