

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

«01» 11 2018 года № 1152/11
г. Калининград

Об утверждении формы заявлений для участия в итоговом сочинении (изложении)

В соответствии с приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26.12.2013 г. № 1400 (зарегистрирован Минюстом РФ 03.02.2014 г., регистрационный № 31205) «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования» (в действующей редакции), в целях организационного обеспечения проведения итогового сочинения (изложения) на территории Калининградской области в 2018 году п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить прилагаемые формы:

- заявления для участия в итоговом сочинении (изложении) обучающихся общеобразовательных организаций, профессиональных образовательных организаций согласно приложению № 1;

- заявления для участия в итоговом сочинении (изложении) выпускников образовательных организаций прошлых лет, имеющих документ государственного образца, подтверждающего получение среднего общего (среднего профессионального) образования, изъявивших желание принять участие в написании итогового сочинения (изложения) согласно приложению № 2;

- согласие на обработку персональных данных согласно приложению № 3.

2. Рекомендовать руководителям муниципальных органов, осуществляющих управление в сфере образования, подведомственных образовательных организаций, государственных и негосударственных образовательных организаций, профессиональных образовательных организаций, реализующих образовательные программы среднего общего образования, организовать работу по сбору заявлений об участии в итоговом сочинении

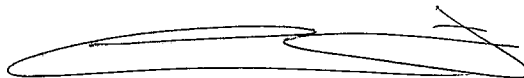
организовать работу по сбору заявлений об участии в итоговом сочинении (изложении) по утвержденным формам.

3. Отделу модернизации образования (М.И. Шляпина) обеспечить соблюдение порядка информирования участников ГИА и их родителей (законных представителей) по вопросам организации, проведения и приема заявлений об участии в итоговом сочинении (изложении).

4. Контроль за исполнением приказа возложить на первого заместителя министра образования М.И. Короткевич.

5. Приказ вступает в силу со дня подписания.

Министр образования
Калининградской области



С.С. Трусенева



Приложение № 1
к приказу Министерства образования
Калининградской области
от _____ 2017 г. № _____

Директору _____
наименование образовательной организации

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Я,

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

фамилия

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

имя

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

отчество

дата рождения _____,

документ, удостоверяющий личность _____

серия _____ номер _____

прошу зарегистрировать меня для участия в итоговом:

сочинении

изложении

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

Прошу создать условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, для написания итогового сочинения (изложения) подтверждаемого:

копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии;

оригиналом или заверенной в установленном порядке копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выдаваемой федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы

Дополнительные условия, учитывающие мое состояние здоровья, особенности психофизического развития:

увеличение продолжительности написания итогового сочинения (изложения) на 1,5 часа

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(иные дополнительные условия / материально-техническое оснащение, учитывающее состояние здоровья, особенности психофизического развития, сдача итогового сочинения (изложения) в устной форме по медицинским показаниям и др.)

Копии документов на _____ л.

Согласие на обработку персональных данных прилагается

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

« _____ » _____ 20 _____ г.

Контактный телефон

	()					-			-		
--	---	--	--	--	---	--	--	--	--	---	--	--	---	--	--

Контактный телефон

	()			-			-		
--	---	--	--	--	---	--	--	---	--	--	---	--	--

Заявление принял:

(должность)

(подпись)

(ФИО)

Регистрационный № _____

Приложение № 3
к приказу Министерства образования
Калининградской области
от _____ 2017 г. № _____

СОГЛАСИЕ
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____
(ФИО)

документ, удостоверяющий личность _____ серия _____ номер _____
(наименование документа)
выдан « ____ » _____ 20 _____ г.
(когда и кем выдан)

адрес регистрации: _____

даю свое согласие на обработку в _____
(наименование 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; СНИЛС; информация о выбранных экзаменах; информация о результатах итогового сочинения (изложения), информация об отнесении участника единого государственного экзамена к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, детям-инвалидам, инвалидов; информация о наличии статуса беженца или переселенца; информация о прохождении обучения в учреждениях закрытого типа; 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 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 Калининградской области, государственному автономному учреждению Калининградской области дополнительного профессионального образования «Институт развития образования», _____
(наименование муниципального органа управления образованием)

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 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.

_____ / _____ /
подпись / расшифровка подписи