

**СОГЛАСИЕ  
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О.)

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

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; 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 \_\_\_\_\_  
(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 Расшифровка подписи



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

Копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии

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

---

Специализированная аудитория (количество участников ГИА в аудитории не более 12 человек)

Увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы ГИА на 1,5 часа

Увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы ЕГЭ по иностранным языкам с включенным разделом «Говорение» на 30 минут

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

*(указать дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития)*

---

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

С Порядком проведения ГИА и с Памяткой о правилах проведения ЕГЭ в 2018 году ознакомлен (ознакомлена)

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

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись заявителя \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

Заявление принял: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(подпись)

(Ф.И.О.)

Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

Регистрационный номер \_\_\_\_\_



**\* математика на профильном уровне и иностранные языки с устной частью сдаются только в форме ЕГЭ, родной язык и родная литература, русский язык в формах сочинение, изложение и диктант сдаются только в форме ГВЭ**

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

- Копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии
- Копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы
- 
- Специализированная аудитория (количество участников ГИА в аудитории не более 12 человек)
- Увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы ГИА на 1,5 часа
- Увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы ЕГЭ по иностранным языкам с включенным разделом «Говорение» на 30 минут

---

---

---

*(указать дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития)*

---

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

С Порядком проведения ГИА и с Памяткой о правилах проведения ЕГЭ в 2018 году ознакомлен (ознакомлена)

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

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись заявителя \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

Заявление принял: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(подпись)

(Ф.И.О.)

Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Председателю  
Государственной экзаменационной  
комиссии Республики Крым Гончаровой  
Н.Г.

\_\_\_\_\_  
(ФИО участника ГИА)

\_\_\_\_\_  
Категория участника \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации)

\_\_\_\_\_  
(контактный телефон)

### Заявление

Прошу изменить (дополнить) мне перечень общеобразовательных предметов по выбору для прохождения ГИА на территории Республики Крым в досрочный/основной этап проведения (нужное подчеркнуть) ГИА в 2018 году на основании

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

К \_\_\_\_\_ заявлению \_\_\_\_\_ прилагаю

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(документ №, дата, учреждение, выдавшее документ)

Заявление принял:

\_\_\_\_\_  
(подпись) (ФИО)

Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

Заявление передал в ГЭК: .

\_\_\_\_\_  
(подпись) (ФИО)

Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

Заявление принял секретарь ГЭК:

\_\_\_\_\_  
(подпись) (ФИО)

Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.