



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ НОВГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

**П Р И К А З**

21.12.2018

№ 1337

Великий Новгород

**О формировании базы данных об участниках  
итогового собеседования по русскому языку в 2019 году**

В целях формирования в 2019 году региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего и среднего общего образования и в соответствии с Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования, утвержденным приказом Министерства просвещения Российской Федерации, Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки от 07.11.2018 № 189/1513

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

утвердить прилагаемые:

форму заявления на участие в итоговом собеседовании по русскому языку;

форму согласия на обработку персональных данных.

**Министр**

**П.С.Татаренко**

Указатель рассылки

1. Баранова С.В.
2. Шепило А.Г.
3. РИПР (РЦОИ)
4. МОУО - 22
5. ГОАОУ «Спарта»
6. ГОБОУ «Вечерняя школа»
7. ГОБОУ «Центр инклюзивного образования»
8. ГОБОУ «Центр психолого-педагогической реабилитации и коррекции»

*Главный консультант департамента  
по надзору и контролю в сфере  
образования*

\_\_\_\_\_ С.В. Баранова

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2018 года

*Начальник отдела  
правового и документационного  
обеспечения*

\_\_\_\_\_ Л.Г. Макарова

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2018 года

*Заместитель министра - директор  
департамента по надзору и контролю  
в сфере образования*

\_\_\_\_\_ А.Г. Шепило

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2018 года

УТВЕРЖДЕНА

приказом министерства  
образования Новгородской  
области

от 21.12.2018 № 1337

**ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ  
НА УЧАСТИЕ В ИТОВОМ СОБЕСЕДОВАНИИ ПО РУССКОМУ ЯЗЫКУ**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Регистрационный номер

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

Руководителю

---

---

(наименование образовательной организации)

---

---

(Ф.И.О. руководителя)

**заявление**

Я, 

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

  
*фамилия*

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

  
*имя*

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

  
*отчество (при наличии)*

Дата рождения: 

Ч	Ч
---	---

 . 

М	М
---	---

 . 

Г	Г	Г	Г
---	---	---	---

Наименование документа, удостоверяющего личность

---

Серия 

--	--	--	--

Номер 

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

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 проведения итогового собеседования, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемые:

копией рекомендаций психолого-медико-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*

Специализированная аудитория

увеличение продолжительности итогового собеседования по русскому языку на 30 минут.

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

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 (подпись) (Ф.И.О. обучающегося)

Контактный телефон 

+	7	(																	
---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 (подпись) (Ф.И.О. родителя (законного представителя))

+	7	(																	
---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Контактный телефон

Заявление принял:

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 (подпись) (Ф.И.О.) (должность)

УТВЕРЖДЕНА

приказом министерства  
образования Новгородской  
области  
от 21.12.2018 № 1337

**ФОРМА СОГЛАСИЯ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ<sup>1</sup>**

**СОГЛАСИЕ  
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

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

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

адрес регистрации: \_\_\_\_\_,  
даю свое согласие на обработку в региональный центр обработки информации Новгородской области (ГОАУ ДПО «Региональный институт профессионального развития») по адресу: Великий Новгород, ул. Новолучанская, д. 27 персональных данных \_\_\_\_\_ (указать кого), 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 итогового собеседования по русскому языку.

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 персональных данных \_\_\_\_\_ (указать кого), 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.

<sup>1</sup> Согласие на обработку персональных данных несовершеннолетних лиц оформляют их родители (законные представители).

Я проинформирован, что региональный центр обработки информации Новгородской области (ГОАУ ДПО «Региональный институт профессионального развития») гарантирует обработку персональных данных \_\_\_\_\_ (указать кого) 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*