

наименование общеобразовательной организации

ФИО руководителя ОО (полностью)

**ЗАЯВЛЕНИЕ об участии в итоговом собеседовании обучающегося, освоившего
основные образовательные программы основного общего образования**

Я, _____
_____ фамилия

фамилия	
---------	--

[illegible]

ЦМЯ

[illegible][illegible]

Дата рождения:

Ч	Ч
---	---

 .

М	М
---	---

 .

		Г	Г
--	--	---	---

обучающийся (-аяся) 9 «__» класса _____
наименование общеобразовательной организации

наименование общеобразовательной организации

Пол: ☐ Мужской ☐ Женский

Прошу зарегистрировать меня для участия в итоговом собеседовании

« » 201_ года
дата

data

☐ являюсь обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, ребенком-инвалидом

Документы прилагаются _____ (указать)

(указати)

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

« _____ » _____ 201_ г.
дата

data

_____ / _____ /
подпись обучающегося расшифровка подписи

подпись обучающегося

расшифровка подписи

С заявлением ознакомлен(а)

« » 201_ г.
дата

data

_____/_____/
подпись родителя расшифровка подписи
(законного представителя)

подпись родителя

расшифровка подписи

(законного представителя)

Заявление принял

_____ / _____ /
подпись расшифровка подписи

подпись

расшифровка подписи

Руководителю _____
наименование общеобразовательной организации

ФИО руководителя ОО (полностью)

**ЗАЯВЛЕНИЕ об участии в итоговом собеседовании обучающегося, освоившего
основные образовательные программы основного общего образования**

Я, _____
фамилия

имя

отчество

Дата рождения:

Ч	Ч
---	---

 .

М	М
---	---

 .

Г	Г
---	---

обучающийся (-аяся) 9 «__» класса _____
наименование общеобразовательной организации

Пол: ☐ Мужской ☐ Женский

Прошу зарегистрировать меня повторно для участия в итоговом собеседовании

☐ _____ 201_ года

☐ неудовлетворительный результат («незачет»)
отсутствовал (-ла) на итоговом собеседовании по уважительной причине (болезнь или иные
обстоятельства), подтвержденной документально (указать)

☐ не завершил (ла) итоговое собеседование по русскому языку по уважительной причине
(болезнь или иные обстоятельства), подтвержденной документально (указать)

Документы прилагаются _____
(указать)

☐ являюсь обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, ребенком-инвалидом

Документы прилагаются _____
(указать)

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

«__» _____ 201_ г. _____ / _____ /
дата подпись обучающегося расшифровка подписи

С заявлением ознакомлен(а)
«__» _____ 201_ г. _____ / _____ /
дата подпись родителя (законного представителя) расшифровка подписи

Заявление принял _____
_____ / _____ /
подпись расшифровка подписи

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

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

адрес регистрации: _____,

даю свое согласие на обработку в _____
(наименование общеобразовательной организации)

персональных данных несовершеннолетнего _____,
(Ф.И.О. ребенка)

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 прохождении итогового собеседования по учебному предмету «Русский язык», включая результаты прохождения итогового собеседования и аудиозапись ответа; информация об отнесении вышеуказанного несовершеннолетнего к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, инвалидов.

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 региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации, а также хранение результатов итогового собеседования, включая аудиозапись ответа, на бумажных и/или 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: областному государственному бюджетному учреждению дополнительного профессионального образования «Рязанский институт развития 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 общеобразовательной организации)

гарантирует обработку персональных данных несовершеннолетнего 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.

«___» _____ 2019 г.
дата

_____/_____
подпись родителя / расшифровка подписи
(законного представителя)

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,
(Ф.И.О. обучающегося)

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

адрес регистрации: _____,

даю свое согласие на обработку в _____
(наименование общеобразовательной организации)

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 прохождении итогового собеседования по учебному предмету «Русский язык», включая результаты прохождения итогового собеседования и аудиозапись ответа; информация об отнесении обучающегося к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, инвалидов.

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 региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации, а также хранение результатов итогового собеседования, включая аудиозапись ответа, на бумажных и/или электронных носителях.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении своих 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: областному государственному бюджетному учреждению дополнительного профессионального образования «Рязанский институт развития 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 общеобразовательной организации)

гарантирует обработку персональных данных обучающегося 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.

«___» _____ 2019 г.
дата

_____/_____
подпись родителя / расшифровка подписи
(законного представителя)