



## МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ РЯЗАНСКОЙ ОБЛАСТИ

ул. Лево-Лыбедская, д.36, Рязань, 390000.  
Тел./ факс: (4912) 25-32-36 / (4912) 25-53-17, E-mail: obraz@redu.ryazan.ru  
ОКПО 00073507, ОГРН 1026201268840, ИНН/КПП 6231012766 / 623401001

23.12.2015 № ОЖ/12-9310

На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

**Начальникам МОУО,  
руководителям областных и  
негосударственных  
образовательных организаций**

Уважаемые коллеги!

Министерство образования Рязанской области направляет для организации работы приказ от 21 декабря 2015 года № 1157 «Об утверждении формы заявления на сдачу ГИА-9 на территории Рязанской области в 2016 году».

Обращаем внимание, что для несовершеннолетних участников государственной итоговой аттестации необходимо предоставить согласие родителя / законного представителя на обработку персональных данных несовершеннолетнего.

Кроме того, при совпадении предметов просим указать день экзамена (основной или резервный).

Просим довести информацию до всех заинтересованных лиц.

Приложение в электронном виде.

Первый заместитель министра

О.В. Колесник

# МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ РЯЗАНСКОЙ ОБЛАСТИ

## ПРИКАЗ

от «31» декабря 2015 г.

№ 1157

Об утверждении формы заявления  
на сдачу ГИА-9 на территории  
Рязанской области в 2016 году

В соответствии с приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 декабря 2013 г. № 1394 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования» и с целью организованного проведения государственной итоговой аттестации выпускников основной школы (далее ГИА-9) на территории Рязанской области

### ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить форму заявления на сдачу ГИА-9 на территории Рязанской области в 2016 году согласно приложению.
2. Отделу оценки качества образования (Е.А. Чеснокова) довести содержание данного приказа до начальников муниципальных органов управления образованием, руководителей образовательных организаций, расположенных на территории Рязанской области, а также разместить на официальном портале министерства образования Рязанской области.
3. Контроль за исполнением приказа возложить на первого заместителя министра О. В. Колесник.

Министр



О.С. Щетинкина

## заявление

[illegible]

Дата рождения: 







 . 







 .

Документ, удостоверяющий личность

[illegible]

Пол: ☐ мужской ☐ женский

прошу зарегистрировать меня для участия в государственной итоговой аттестации по следующим общеобразовательным предметам:

Наименование предмета	Форма экзамена		Выбор сроков (досрочный этап, основной этап*)
	ОГЭ	ГВЭ	
Русский язык			
Математика			
Физика			
Химия			
Информатика и ИКТ			
Биология			
История			
География			
Английский язык (письм.)			
Английский язык (уст.)			
Немецкий язык (письм.)			
Немецкий язык (уст.)			
Французский язык (письм.)			
Французский язык (уст.)			
Испанский язык (письм.)			
Испанский язык (уст.)			
Обществознание			
Литература			

Документы, подтверждающие право на досрочную сдачу ОГЭ, ГВЭ, прилагаются:

Да ☐ Нет ☐

При выборе досрочного этапа необходимо предоставление документов, подтверждающих данное право.

Прошу создать условия для сдачи ОГЭ, ГВЭ с учетом состояния здоровья, подтверждаемого:

требуются ☐ не требуются ☐

Документы, подтверждающие право на создание особых условий на ГИА-9, прилагаются:

Справка об установлении инвалидности ☐

Рекомендации ПМПК ☐

В соответствии с Порядком проведения ГИА по образовательным программам основного общего образования прошу:

	- требуются перерывы для проведения необходимых медико-профилактических процедур и питания
	- другое (указать):

С Порядком проведения ГИА по образовательным программам основного общего образования ознакомлен(-а)

\_\_\_\_\_  
(подпись участника ГИА-9)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

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

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Контактный телефон 

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

Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) о согласии на использование и обработку персональных данных участника ОГЭ, ГВЭ для формирования и ведения региональной информационной системы обеспечения проведения ГИА-9 (в случае если участник экзамена является несовершеннолетним).

\_\_\_\_\_  
(ФИО полностью родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_  
(подпись)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2016 г.

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

(регистрационный номер)

Заявление принял \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2016 г.



# Образец согласия на обработку персональных данных<sup>1</sup>

## СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО)

паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_,  
(серия, номер) (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; информация о выбранных экзаменах; информация об отнесении участника единого государственного экзамена к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, 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 приема граждан в образовательные организации для получения среднего профессионального образования (ФИС) и региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации (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 \_\_\_\_\_ гарантирует  
(наименование организации)

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.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 201 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Подпись Расшифровка подписи

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

## СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ/ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО

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

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

\_\_\_\_\_,  
(в случае опекунства указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство)

являясь \_\_\_\_\_ законным \_\_\_\_\_ представителем \_\_\_\_\_ несовершеннолетнего \_\_\_\_\_,  
(ФИО несовершеннолетнего)

приходящегося мне \_\_\_\_\_, зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_

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

персональных данных несовершеннолетнего, 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 праве на прохождение государственной итоговой аттестации; информация о форме прохождения государственной итоговой аттестации; информация о выбранных экзаменах; информация о результатах экзаменов.

Я даю согласие на использование персональных данных несовершеннолетнего исключительно в следующих целях:

формирования региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего и среднего общего образования; индивидуальный учет результатов освоения обучающимися образовательных программ, а также хранение данных об этих результатах 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 третьи лицам для осуществления действий по обмену информацией (операторам ФИС и РИС), обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Я проинформирован, что \_\_\_\_\_ гарантирует  
(наименование образовательной организации/учреждения)

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.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в интересах несовершеннолетнего.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 2016 г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Подпись Расшифровка подписи