

**Администрация
Чертковского района
Ростовской области
ОТДЕЛ ОБРАЗОВАНИЯ**

346000, Ростовская область
п.Чертково, ул.Петровского, 95
тел.8 (86387) 2-18-45
факс 8 (86387) 2-18-45
e-mail: roo_chertkovsky@rostobr.ru

от 13.12.2019 г. №2262

на №_____ от _____ 2019 г.

Руководителю ОУ

Уважаемые руководители!

Отдел образования Администрации Чертковского района направляет Вам формы на участие в итоговом собеседовании по русскому языку (Приложение 1), согласия родителя (законного представителя) на обработку персональных данных несовершеннолетнего (Приложение 2) и согласия на обработку персональных данных (совершеннолетнего) (Приложение 3).

Обращаю Ваше внимание, что заявление на участие в итоговом собеседовании обучающиеся подают в образовательную организацию, в которой осваивают образовательные программы основного общего образования.

Прошу продолжить информационно-разъяснительную работу с обучающимися и их родителями (законными представителями) по вопросам проведения итогового собеседования по русскому языку.

Заведующий Отделом образования
Администрации Чертковского района

И. Н. Бондарева

**СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ) НА ОБРАБОТКУ
ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО**

Я, _____
(ФИО родителя (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 государственному бюджетному учреждению Ростовской области «Ростовский областной центр обработки информации в сфере образования» на обработку персональных данных несовершеннолетнего, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; реквизиты документа, удостоверяющего личность; информация о страховом номере индивидуального лицевого счета (СНИЛС); гражданство; образовательная организация; класс; информация о форме обучения; информация о праве на прохождение государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования (далее – ГИА); информация о форме прохождения ГИА; информация о результатах итогового собеседования по русскому языку; информация о выбранных экзаменах; информация о результатах экзаменов; информация о решениях государственной экзаменационной комиссии по проведению государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования Ростовской области; информация об отнесении к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, инвалидов и иных данных, необходимых для достижения заявленных целей обработки.

Я даю согласие на использование персональных данных несовершеннолетнего, для формирования и ведения региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования на территории Ростовской области и 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 образования в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 31.08.2013 № 755.

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 (министерству общего и профессионального образования Ростовской области, 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.

Общее описание используемых оператором способов обработки: смешанная обработка (автоматизированная и неавтоматизированная).

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. Получив такое заявление, оператор обязан прекратить обработку персональных

данных, если дальнейшая обработка не является правом или обязанностью оператора, которые установлены законодательством Российской Федерации.

“ ” 20 г. _____ / _____ / _____
Подпись _____ Расшифровка подписи _____

Согласен с условиями обработки моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации о защите персональных данных.

Я, Пономарев Евгений Николаевич, проживаю по адресу: г. Краснодар, ул. Ставропольская, д. 12, кв. 101, являюсь клиентом АО «КубаньКомплект». Я даю свое согласие на обработку моих персональных данных в соответствии с условиями обработки персональных данных, определенными в настоящем документе. Я понимаю, что мое согласие является добровольным и может быть отозвано в любое время. Я также понимаю, что мое согласие не влияет на существование моего договора с АО «КубаньКомплект».

Я даю свое согласие на обработку моих персональных данных в целях предоставления мне услуг АО «КубаньКомплект», а также для целей маркетинга и рекламы. Я понимаю, что мое согласие на обработку моих персональных данных для целей маркетинга и рекламы не влияет на существование моего договора с АО «КубаньКомплект».

Я даю свое согласие на обработку моих персональных данных в целях предоставления мне услуг АО «КубаньКомплект», а также для целей маркетинга и рекламы. Я понимаю, что мое согласие на обработку моих персональных данных для целей маркетинга и рекламы не влияет на существование моего договора с АО «КубаньКомплект».

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____, _____

(ФИО)

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

адрес регистрации: _____

даю свое согласие государственному бюджетному учреждению Ростовской области «Ростовский областной центр обработки информации в сфере образования» на обработку моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; реквизиты документа, удостоверяющего личность; информация о страховом номере индивидуального лицевого счета (СНИЛС); гражданство; образовательная организация; класс; информация о форме обучения; информация о праве на прохождение государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования (далее – ГИА); информация о форме прохождения ГИА; информация о результатах итогового собеседования по русскому языку; информация о выбранных экзаменах; информация о результатах экзаменов; информация о решениях государственной экзаменационной комиссии по проведению государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования Ростовской области; информация об отнесении к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, инвалидов и иных данных, необходимых для достижения заявленных целей обработки.

Я даю согласие на использование моих персональных данных для формирования и ведения региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования на территории Ростовской области и 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 образования в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 31.08.2013 № 755.

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 общего и профессионального образования Ростовской области, 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.

Общее описание используемых оператором способов обработки: смешанная обработка (автоматизированная и неавтоматизированная).

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. Получив такое заявление, оператор обязан прекратить обработку персональных данных, если дальнейшая обработка не является правом или обязанностью оператора, которые установлены законодательством Российской Федерации.

“ ____ ” 20 ____ г. _____ / _____ / _____

Подпись

Расшифровка подписи

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 _____

СНИЛС _____ – _____ – _____ – _____ (заполняется при наличии)

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 (для участников с ОВЗ – при предъявлении копии рекомендаций ПМПК; для детей-инвалидов и инвалидов – при предъявлении справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы):

увеличение продолжительности итогового собеседования по русскому языку на 30 минут.

Специальные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития (для участников с ОВЗ, для обучающихся на дому и обучающихся в медицинских организациях – при предъявлении копии рекомендаций ПМПК; для детей-инвалидов и инвалидов – при предъявлении справки, подтверждающей факт установления инвалидности, копии рекомендаций ПМПК):

Согласие на обработку персональных данных прилагаю.

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))

Контактный телефон + 7 (_____) _____

Заявление принял: _____ / _____ / _____
(подпись) (Ф.И.О.) (должность)