

**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

Руководителю ОУ

от 12.12. 2019 г. №2296

на № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 2019 г.

Уважаемые руководители!

Отдел образования Администрации Чертковского района направляет Вам новые формы на участие в государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования (ГИА-9) (Приложение 1), согласия родителя (законного представителя) на обработку персональных данных несовершеннолетнего (Приложение 2) и согласия на обработку персональных данных (совершеннолетнего) (Приложение 3).

Прошу организовать информационно-разъяснительную работу с обучающимися и их родителями (законными представителями) по вопросу выбора учебных предметов (без оказания какого-либо давления на выпускников и их родителей (законных представителей)) и организовать прием заявлений на участие в ГИА-9 с 10 января 2020 года до 1 марта 2020 года в соответствии с новой формой.

Демонстрационные варианты и спецификации контрольно-измерительных материалов по всем учебным предметам представлены на официальном сайте ФГБНУ «ФИПИ».

Заведующий Отделом образования  
Администрации Чертковского района

И. Н. Бондарева



30	Немецкий язык (устная часть)*	-	-	-
11	Французский язык (письменная часть)*	61		
31	Французский язык (устная часть)*	-	-	-
13	Испанский язык (письменная часть)*	63		
33	Испанский язык (устная часть)*	-	-	-
12	Обществознание	62		
18	Литература	68		

\*- при выборе учебного предмета «Иностранный язык» в форме ОГЭ указываются письменная и устная части экзамена.

Прошу создать для сдачи ГИА:

следующие условия проведения, 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):

а также специальные (дополнительные) 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 прилагается.

С Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования и Памяткой о правилах проведения ГИА в 20\_\_ г. ознакомлен (ознакомлена).

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. обучающегося)

Контактный телефон

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

\_\_\_\_\_  
(подпись)

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

Контактный телефон  
телефон

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

Заявление принял:

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(должность)



30	Немецкий язык (устная часть)*		-	-	-
11	Французский язык (письменная часть)*		61		
31	Французский язык (устная часть)*		-	-	-
13	Испанский язык (письменная часть)*		63		
33	Испанский язык (устная часть)*		-	-	-
12	Обществознание		62		
18	Литература		68		

\*- при выборе учебного предмета «Иностранный язык» в форме ОГЭ указываются письменная и устная части экзамена.

Прошу создать для сдачи ГИА:

следующие условия проведения, 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):

а также специальные (дополнительные) 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 прилагается.

С Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования и Памяткой о правилах проведения ГИА в 20\_\_ г. ознакомлен (ознакомлена).

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. обучающегося)

Контактный телефон

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

\_\_\_\_\_  
(подпись)

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

Контактный телефон  
телефон

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

Заявление принял:

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(должность)

Регистрационный номер

Руководителю

Registration number input boxes

Organization name and leader name input lines

(наименование образовательной организации)

(Ф.И.О. руководителя)

заявление

на участие в государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования

Family name input boxes

фамилия

First name input boxes

имя

Surname (if present) input boxes

отчество (при наличии)

Date of birth input boxes: DD.MM.YYYY

Document name input line

Series input boxes

Number input boxes

SNILS input boxes with dashes and note: (заполняется при наличии)

Прошу зарегистрировать меня для участия в государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования

Checkboxes for registration periods: досрочный период, основной период, дополнительный период

(в соответствии с единым расписанием проведения ГИА)

по следующим учебным предметам:

Table with columns: Код предмета ОГЭ, Наименование учебного предмета, Форма проведения ОГЭ, Код предмета ГВЭ, Форма проведения ГВЭ (Письменная форма, Устная форма)

30	Немецкий язык (устная часть)*		-	-	-
11	Французский язык (письменная часть)*		61		
31	Французский язык (устная часть)*		-	-	-
13	Испанский язык (письменная часть)*		63		
33	Испанский язык (устная часть)*		-	-	-
12	Обществознание		62		
18	Литература		68		

\*- при выборе учебного предмета «Иностранный язык» в форме ОГЭ указываются письменная и устная части экзамена.

Прошу создать для сдачи ГИА:

следующие условия проведения, 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):

а также специальные (дополнительные) 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 прилагается.

С Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования и Памяткой о правилах проведения ГИА в 20\_\_ г. ознакомлен (ознакомлена).

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(подпись)

(Ф.И.О. обучающегося)

Контактный телефон

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

(подпись)

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

Контактный телефон

телефон

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

Заявление принял:

(подпись)

(Ф.И.О.)

(должность)





30	Немецкий язык (устная часть)*		-	-	-
11	Французский язык (письменная часть)*		61		
31	Французский язык (устная часть)*		-	-	-
13	Испанский язык (письменная часть)*		63		
33	Испанский язык (устная часть)*		-	-	-
12	Обществознание		62		
18	Литература		68		

\*- при выборе учебного предмета «Иностранный язык» в форме ОГЭ указываются письменная и устная части экзамена.

Прошу создать для сдачи ГИА:

следующие условия проведения, 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):

а также специальные (дополнительные) 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 прилагается.

С Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования и Памяткой о правилах проведения ГИА в 20\_\_ г. ознакомлен (ознакомлена).

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

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

Контактный телефон

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

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись)

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

Контактный телефон  
телефон

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

Заявление принял:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись)

(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(должность)

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

## 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 третьи 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