Председателю ГЭК

Ханты-Мансийского автономного

 округа – Югры

А.А. Дренину

**Заявление на участие в сдаче ЕГЭ ВПЛ, лица, получившего среднее общее образование в иностранной ОО**

(форма)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Я,** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*фамилия*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*имя*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Дата рождения**: |  |  | . |  |  | . |  |  |  |  |

*отчество*

**Документ, удостоверяющий личность** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Серия** |  |  |  |  | **Номер** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Пол**: |  | Мужской |  | Женский |

проживающий(ая) по адресу:

населенный пункт (город, поселок, др.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

район \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

улица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дом\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, кв.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

прошу зарегистрировать меня для участия в ЕГЭ по следующим общеобразовательным предметам:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Наименование предмета** | **Отметка о выборе** | **Раздел «Говорение» (иностранные языки)** | **Выбор сроков (досрочный, основной, дополнительный период)** |
| Русский язык |  |  |  |
| Родной язык |  |  |  |
| Математика (профильный уровень) |  |  |  |
| Физика |  |  |  |
| Химия |  |  |  |
| Информатика и ИКТ в компьютерной форме (КЕГЭ) |  |  |  |
| Биология |  |  |  |
| История  |  |  |  |
| География |  |  |  |
| Английский язык |  |  |  |
| Немецкий язык |  |  |  |
| Французский язык |  |  |  |
| Испанский язык  |  |  |  |
| Китайский язык |  |  |  |
| Обществознание  |  |  |  |
| Литература |  |  |  |
| Родная литература |  |  |  |

Прошу создать условия для сдачи ГВЭ с учетом состояния здоровья,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подтверждаемого:

*(указать конкретные особенности состояния здоровья)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Справкой об установлении инвалидности |  |  Заключением ПМПК |  |
| *Указать особые условия, необходимые при сдаче ЕГЭ, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития* увеличение продолжительности экзамена на 1,5 часа организация проведения ЕГЭ на дому организация питания и перерывов для проведения необходимых лечебных и профилактических мероприятий во время проведения ЕГЭ беспрепятственный доступ участников ЕГЭ в аудитории, туалетные и иные помещения, а также  их пребывание в указанных помещенияхВ том числе при наличии рекомендаций ПМПК присутствие ассистентов использование на ЕГЭ необходимых для выполнения заданий технических средств оборудование аудитории для проведения ЕГЭ звукоусиливающей аппаратурой как  коллективного, так и индивидуального пользования (для слабослышащих участников ЕГЭ) привлечение при необходимости ассистента-сурдопереводчика оформление экзаменационных материалов рельефно-точечным шрифтом Брайля или в виде  электронного документа, доступного с помощью компьютера; выполнение письменной  экзаменационной работы рельефно-точечным шрифтом Брайля или на компьютере; обеспечение  достаточным количеством специальных принадлежностей для оформления ответов рельефно- точечным шрифтом Брайля, компьютером копирование экзаменационных материалов в увеличенном размере в день проведения ЕГЭ  в аудитории в присутствии членов ГЭК; обеспечение аудиторий для проведения ЕГЭ  увеличительными устройствами; индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс выполнение по желанию письменной экзаменационной работы на компьютере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***(иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития)***Я ознакомлен(а) с Порядком проведения ГИА-11 в 2023 году.**Правила проведения ГИА, ЕГЭ** **в 2023 году для ознакомления участников ЕГЭ получены на руки.****Я предупрежден(а), что для получения аттестата и для поступления в вуз на направления подготовки, требующие результаты экзамена по математике, учитываются результаты ЕГЭ по математике профильного уровня.****Результаты по математике базового уровня учитываются только для получения аттестата о среднем общем образовании.** |

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Контактный телефон |  | ( |  |  |  | ) |  |  |  | - |  |  | - |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

 Регистрационный номер

Председателю ГЭК

Ханты-Мансийского автономного

 округа – Югры

А.А. Дренину

Согласие на обработку персональных данных

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(ФИО)*

паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(серия, номер)*  *(когда и кем выдан)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

адрес регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

даю свое согласие на обработку *в* ***Департамент образования Администрации города Ханты-Мансийска*,**

 *(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 категориям 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 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 (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, законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что ***Департамент образования Администрации города Ханты-Мансийска*** (наименование организации)

гарантирует 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.

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 Подпись Расшифровка подписи