

Примерная форма заявления для общественного наблюдателя

Министру образования
Сахалинской области

Н.А.Мурашовой

Ф.И.О. заявителя

контактные телефоны

Заявление

Прошу аккредитовать меня в качестве общественного наблюдателя при проведении государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования (далее – экзамены):

Фамилия	_____			
Имя	_____			
Отчество (при наличии)	_____			
Пол (м/ж)	_____			
Дата рождения	_____			
Адрес регистрации	_____			
Адрес фактического проживания	_____			
Контактный телефон	_____			
Реквизиты документа, удостоверяющего личность	серия	номер	дата выдачи	
	кем выдан _____			
форма осуществления общественного наблюдения (отметить)	С присутствием		Дистанционно с применением ИКТ	
Объект наблюдения (отметить)	ППЭ (пункт проведения экзамена)	РЦОИ (региональный центр обработки информации)	ПК (предметные комиссии)	КК (конфликтная комиссия)
Населенный пункт	_____			
Даты присутствия	_____			

Дата подачи
заявления

Документ, подтверждающий прохождение соответствующей подготовки, прилагается.

Также личной подписью удостоверяю, что:

1) ознакомлен(а) с:

- Порядком аккредитации граждан в качестве общественных наблюдателей при проведении государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего и среднего общего образования, всероссийской олимпиады школьников и олимпиад школьников, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 28 июня 2013 г. № 491 (далее - Порядок);

- Порядком¹ проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26 декабря 2013 г. № 1400;

2) близкие родственники, сдающие экзамены в текущем году

_____;
отсутствуют (присутствуют)

3) близкие родственники² сдают экзамен по _____ в пункте проведения экзаменов, _____ расположенном на _____ базе

_____ наименование образовательной организации

« _____ » _____ 201__ г.

_____ подпись заявителя

1 В случае, если заявитель желает посетить экзамен в 11(12) классах

2 В случае, если близкие родственники в текущем году сдают экзамены

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я, нижеподписавшийся _____,
(ФИО субъекта персональных данных)
документ, удостоверяющий личность, _____ серия _____
номер _____, выдан _____

(дата выдачи, кем выдан)
проживающий по адресу _____

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие, данное министерству образования Сахалинской области (далее – Оператор), находящемуся по адресу: г.Южно-Сахалинск, ул.Ленина, 156, на обработку своих персональных данных (сведений), включающих: фамилию, имя, отчество, дату рождения, паспортные данные, гражданство, пол, место работы, занимаемую должность с целью формирования региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего и среднего общего образования.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение.

Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных, согласно действующему законодательству.

Я согласен(на), что мои персональные данные будут ограниченно доступны представителям регионального центра обработки информации Сахалинской области, _____

(наименование органа управления образованием муниципального района, городского округа) Федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный центр тестирования» и использоваться для решения вопросов, связанных с организацией и проведением государственной итоговой аттестации.

Передача персональных данных иным лицам или их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия.

Настоящее согласие действует до момента достижения целей обработки.

Данное Согласие может быть мной отозвано в любой момент по соглашению сторон.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с Правилами обработки персональных данных граждан в министерстве образования Сахалинской области и с положениями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

(дата)

(подпись)

(расшифровка)

