

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

**заявление**

Я,

\_\_\_\_\_  
(ФИО полностью)

выпускник(ца) \_\_\_\_\_ года \_\_\_\_\_

(полное наименование образовательной организации)

документ, удостоверяющий личность, \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
(наименование документа)

выдан \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ г.,  
(название выдавшего органа, дата выдачи)

дата рождения «\_\_» \_\_\_\_\_ 19\_\_ года, проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
контактный телефон \_\_\_\_\_,

прошу включить меня в число участников единого государственного экзамена на территории Волгоградской области в 2015 году по следующим предметам:

|    | Наименование предмета       | Отметка о выборе | Выбор сроков (досрочный этап, основной этап, дополнительный этап) |
|----|-----------------------------|------------------|---|
| 1  | Русский язык                |                  |   |
| 2  | Математика (базовый)        |                  |   |
|    | Математика (профильный)     |                  |   |
| 3  | Физика                      |                  |   |
| 4  | Химия                       |                  |   |
| 5  | Информатика и ИКТ           |                  |   |
| 6  | Биология                    |                  |   |
| 7  | История                     |                  |   |
| 8  | География                   |                  |   |
| 9  | Английский язык (письмен.)  |                  |   |
|    | Устная часть                |                  |   |
| 10 | Немецкий язык (письмен.)    |                  |   |
|    | Устная часть                |                  |   |
| 11 | Французский язык (письмен.) |                  |   |
|    | Устная часть                |                  |   |
| 12 | Испанский язык (письмен.)   |                  |   |
|    | Устная часть                |                  |   |
| 13 | Обществознание              |                  |   |
| 14 | Литература                  |                  |   |

Прошу создать условия для сдачи ЕГЭ с учетом состояния здоровья, подтверждаемого справкой об инвалидности \_\_\_\_\_

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

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

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Контактный телефон

|   |  |  |  |   |  |  |   |  |   |  |
|---|--|--|--|---|--|--|---|--|---|--|
| ( |  |  |  | ) |  |  | - |  | - |  |
|---|--|--|--|---|--|--|---|--|---|--|

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

Регистрационный номер

**СОГЛАСИЕ  
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ\***

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФНО)

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 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, 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

\* *Согласие на обработку персональных данных несовершеннолетних лиц подписывают их родители (законные представители).*