

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я,

Паспорт: серия _____ № _____ выдан _____ Год рождения: _____
Адрес регистрации: индекс _____, район, нас.пункт _____, ул. _____, д. _____, кв. _____
Адрес фактического проживания: индекс _____, район, нас.пункт _____, ул. _____, д. _____, кв. _____
Контактный телефон _____
Место основной работы: _____
Должность по месту основной работы: _____

Статус:

- ☐ Родитель участника ГИА текущего года ☐ Представитель родительской общественности ☐ Представитель общественной организации/объединения
☐ Представитель СМИ ☐ Представитель политической партии ☐ Представитель органа исполнительной власти субъекта / органа местного самоуправления
☐ Частное лицо (пенсионер, неработающее население, студент, служащий, работник коммерческой структуры, социальной сферы: здравоохранения, культуры) ☐ Представитель образовательной организации ☐ Другое _____

Прошу аккредитовать меня в качестве общественного наблюдателя при проведении государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования в 20____ году:

- ☐ на экзамены по учебным предметам
☐ на рассмотрение апелляций конфликтной комиссией
☐ в предметные комиссии, в региональный центр обработки информации при проведении ГИА

Дата посещения	Место посещения	Дата посещения	Место посещения

С порядком проведения государственной (итоговой) аттестации ознакомлен (а).

С правами и обязанностями общественных наблюдателей ознакомлен (а).

Подтверждаю, что мои близкие родственники (дети, внуки, племянники) в ГИА на территории Вологодской области

участвуют / не участвуют.

(указать муниципальное образование)

(нужное подчеркнуть)

Ф.И.О. участника _____

Образовательная организация _____

(в случае если участвуют, указать Ф.И.О. и наименование образовательной организации, где обучаются)

(Ф.И.О. заявителя)

(Подпись)

«_____» _____ 20__ г.

ЗАПОЛНЯЕТСЯ БУСОВО «ЦЕНТР ИНФОРМАТИЗАЦИИ И ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ОБРАЗОВАНИЯ»

Заявление получил:

(Ф.И.О. лица, принявшего заявление)

(Подпись)

«_____» _____ 20__ г.

Регистрационный номер

160022, г. Вологда, ул. Медуницинская, д. 21а

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____,
(Фамилия Имя Отчество)

зарегистрированный (ая) по адресу: _____

паспорт гражданина РФ: серия _____ номер _____

выдан _____

(когда и кем выдан)

даю согласие на обработку моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; год рождения; данные паспорта РФ (серия, номер, когда и кем выдан); адрес регистрации, адрес фактического проживания, контактный телефон, место основной работы, должность.

Я даю согласие на использование персональных данных исключительно в целях осуществления общественного наблюдения за процедурой проведения государственной итоговой аттестации, ведения реестра общественных наблюдателей, формирования федеральной информационной системы и региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего и среднего общего образования, а также хранение данных 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 (Департаменту образования Вологодской области, органам местного самоуправления, осуществляющим управление в сфере образования Вологодской области, общеобразовательным организациям Вологодской области, Федеральному бюджетному государственному учреждению «Федеральный центр тестирования», Федеральной службе по надзору в сфере образования и науки), а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Я проинформирован, что БУ СО ВО «Центр информатизации и оценки качества образования» гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством РФ как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует с момента подписания в течение одного года. 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