

**Заявление на участие в прохождении государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования в форме основного государственного экзамена  
(государственного выпускного экзамена)**

Председателю  
Государственной экзаменационной комиссии  
Ханты-Мансийского автономного  
Округа – Югры  
Дренину А.А.

**Я,**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

*фамилия*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

*имя*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

*отчество*

**Дата рождения:**      .   .

**Наименование документа, удостоверяющего личность** паспорт

**Серия**

**Номер**

прошу зарегистрировать меня для участия в ОГЭ (ГВЭ) *(нужное подчеркнуть)*  
по следующим учебным предметам:

Наименование учебного предмета	Отметка о выборе периода ГИА (досрочный/ основной/ дополнительный)	Выбор даты экзамена в соответствии с единым расписанием проведения ОГЭ (ГВЭ)	Форма сдачи экзамена <i>(устная\письменная)<sup>1</sup></i>
Русский язык <i>(указать изложение/сочинение/диктант при выборе письменной формы)<sup>2</sup></i>			
Математика			
Физика			
Химия			
Информатика и ИКТ			
Биология			
История			
География			
Английский язык (письменная часть и раздел «Говорение») <sup>3</sup>			
Обществознание			
Литература			
Родной язык и родная литература			

<sup>1</sup> для участников ГВЭ

<sup>2</sup> для участников ГВЭ

<sup>3</sup> Здесь и далее раздел «Говорение» не относится к участникам ГВЭ

Прошу создать условия для сдачи ОГЭ (ГВЭ) *(нужное подчеркнуть)* с учетом состояния здоровья \_\_\_\_\_ подтверждаемого:

*(указать конкретные особенности состояния здоровья)*

Оригиналом или заверенной в установленном порядке копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной службы

--



*Указать особые условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития*

- организация проведения ОГЭ (ГВЭ) на дому
- проведение ГВЭ по всем предметам в устной форме по желанию
- беспрепятственный доступ участников ГИА в аудитории, туалетные и иные помещения, а также их пребывание в указанных помещениях
- увеличение продолжительности экзамена по учебному предмету на 1,5 часа, увеличение продолжительности итогового собеседования по русскому языку на 30 минут
- организация питания и перерывов для проведения необходимых лечебных и профилактических мероприятий во время проведения экзамена

В том числе при наличии рекомендаций ПМПК:

- присутствие ассистентов
- использование необходимых для выполнения заданий технических средств
- оборудование аудитории звукоусиливающей аппаратурой (для слабослышащих участников)
- 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 (нужное подчеркнуть)
- копирование экзаменационных материалов в день проведения экзамена в аудитории в присутствии члена Государственной экзаменационной комиссии Ханты-Мансийского автономного округа Югры в увеличенном размере;
- выполнение письменной экзаменационной работы на компьютере по желанию
- \_\_\_\_\_

*(дополнительные условия/материально-техническое оснащение, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, предусмотренные Порядком проведения ГИА)*

Я ознакомлен(а) с Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования в 2023 году.

**Правила проведения государственной итоговой аттестации в 2023 году для ознакомления участников экзаменов получены на руки.**

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

Подпись заявителя \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.) «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Контактный телефон

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--

Регистрационный номер

Заявление принял \_\_\_\_\_/Н.Н.Туйкова

Дата \_\_\_\_\_ 202\_\_ год.

## СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО родителя (законного представителя) участника ГИА)

паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
(серия, номер) (когда и кем выдан)

адрес регистрации: \_\_\_\_\_,

даю свое согласие на обработку в МБОУ СОШ № 1 г. Советский  
(наименование организации)

персональных данных \_\_\_\_\_  
(указать, кого)

относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета; гражданство; информация о выбранных экзаменах; информация об отнесении участника государственной итоговой аттестации к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, с инвалидностью; 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 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 МБОУ СОШ № 1 г. Советский 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.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Подпись участника ГИА / Расшифровка подписи

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Подпись родителя (законного представителя) / Расшифровка подписи