



УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
ТУАПСИНСКИЙ РАЙОН

Победы, ул., 17, п. Туапсе,
Краснодарский край, 352800

Е-мейл: uo@tuap.krdnet.ru

Тел./ факс: (86167) 2-84-31

Тел.: (86167) 2-84-54, 2-84-71, 2-84-31

ОКПО 98827639 ОГРН 1070365003322

ИНН 2366007471 КПП 236601001

23.09.2023

№ 184/Оч.2

№

от

Руководителям
общеобразовательных организаций

О направлении информации

Уважаемые руководители!

Управление образования администрации муниципального образования Туапсинский район направляет для использования в работе формы заявлений на участие в ГИА-9, согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных несовершеннолетнего.

Приложение: на 3 л., в 1 экз.

Начальник управления образования

Г.А. Никольская

Новикова Марина Михайловна,
2-84-31

Руководителю образовательной
организации _____

(краткое наименование образовательной организации)

(Ф.И.О. руководителя)

Заявление на участие в ГИА-9 в форме ГВЭ

Я,

фамилия (заполнить печатными буквами)

имя (заполнить печатными буквами)

отчество (заполнить печатными буквами) (при наличии)

Дата рождения:

. .

Наименование

документа,

удостоверяющего

личность

Серия

Номер

Прошу зарегистрировать меня для участия в ГИА-9 в форме ГВЭ по следующим учебным предметам:

Наименование учебного предмета	Отметка о выборе периода (досрочный/основной/дополнительный период)	Выбор даты в соответствии с единым расписанием проведения ГВЭ	Форма сдачи экзамена (устная по билетам/письменная) (изложение, сочинение)
Русский язык выбрать: <i>изложение/</i> <i>сочинение/ диктант</i>			
Математика			
Физика			
Химия			
Информатика и ИКТ			
Биология			
История			
География			
Английский язык			
Немецкий язык			
Французский язык			
Испанский язык			
Обществознание			
Литература			

**СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО**

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество родителя или опекуна (попечителя))
паспорт серия _____ номер _____ выдан _____,
(когда и кем выдан) (реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство)
_____ являясь законным представителем несовершеннолетнего
(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего)
приходящегося мне _____, зарегистрированного по адресу: _____

в соответствии с требованиями Федерального Закона РФ от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку в государственном казенном учреждении Краснодарского края Центре оценки качества образования (далее – ГКУ КК ЦОКО) персональных данных несовершеннолетнего, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; контактный телефон (при наличии); гражданство; СНИЛС (при наличии); реквизиты документа, удостоверяющего личность; наименование образовательной организации, в которой осваивает образовательные программы основного общего образования; номер класса (при наличии); об отнесении к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов или инвалидов; об отнесении к категории лиц, обучающихся в специальных учебно-воспитательных учреждениях закрытого типа, а также в учреждениях, исполняющих наказание в виде лишения свободы; об отнесении к категории лиц, обучающихся по образовательным программам основного общего образования, изучающих родной язык из числа языков народов Российской Федерации и литературу народов Российской Федерации на родном языке из числа языков народов Российской Федерации и выбравших экзамен по родному языку и (или) родной литературе для сдачи государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования (далее – ГИА); о наличии допуска к ГИА; о перечне учебных предметов, выбранных для сдачи ГИА, форме ГИА; результаты проверки каждого из заданий ГИА по учебным предметам.

Я даю согласие на использование персональных данных несовершеннолетнего исключительно в целях формирования федеральной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего образования, и приема граждан в образовательные организации для получения среднего профессионального образования (далее – ФИС) и региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего образования (далее – РИС), а также на хранение данных об этих результатах на электронных носителях.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении персональных данных несовершеннолетнего, 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 ГКУ КК ЦОКО гарантирует обработку персональных данных несовершеннолетнего 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 интересах несовершеннолетнего.

« _____ » 20 _____ г.

(подпись)

(расшифровка)