

Физика			
Химия			
Информатика и ИКТ			
Биология			
История			
География			
Английский язык (письменная часть и раздел "Говорение" ³)			
Немецкий язык (письменная часть и раздел "Говорение")			
Французский язык (письменная часть и раздел "Говорение")			
Испанский язык (письменная часть и раздел "Говорение")			
Обществознание			
Литература			

Прошу создать условия для сдачи ОГЭ/ГВЭ, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемые:

- Копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии
- Оригиналом или заверенной в установленном порядке копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы (*отметка в данном пункте проставляется в случае представления указанных документов заявителем по собственной инициативе*)

³ Здесь и далее раздел "Говорение" не относится к участникам ГВЭ

Указать дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития

Отдельная аудитория

Увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы ОГЭ/ГВЭ на 1,5 часа

Иное (указать при необходимости)

(иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, сдача итогового сочинения (изложения) в устной форме по медицинским показаниям и др.)

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

С Порядком проведения ГИА и Памяткой о правилах проведения ОГЭ/ГВЭ в 2022 году ознакомлен (-а).

Подпись заявителя _____ / _____ (Ф.И.О.)

" ____ " _____ 202_ г.

Контактный телефон

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

Регистрационный номер

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

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ
несовершеннолетнего участника ОГЭ/ГВЭ**

Я, _____,
(ФИО родителя (законного представителя))

паспорт _____ выдан _____,
(серия, номер) (когда и кем выдан)

адрес регистрации: _____,
даю свое согласие на обработку в _____,
(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; гражданство; информация о выбранных экзаменах, информация о результатах экзаменов, информация об отнесении участника к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, детям-инвалидам, инвалидам.

Я даю согласие на использование персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка (подопечного) исключительно в целях формирования федеральной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего образования (ФИС), и региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего образования (РИС), а также на хранение данных об этих результатах на электронных носителях.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка (подопечного), 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 персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка (подопечного), 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 моего несовершеннолетнего ребенка (подопечного), законным представителем которого я являюсь.

" ____ " _____ 202_ г.

Подпись

Расшифровка
подписи

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ совершеннолетнего участника ГВЭ/ОГЭ

Я, _____,
(ФИО участника государственной итоговой аттестации)

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 о результатах экзаменов, информация об отнесении участника к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, детям-инвалидам, инвалидам.

Я даю согласие на использование моих персональных данных исключительно в целях формирования федеральной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего образования (ФИС), и региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего образования (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.

" ____ " _____ 202_ г.

_____/_____/_____
Подпись Расшифровка подписи

Форма прохождения ГИА

ЕГЭ

ГВЭ¹

ЕГЭ и ГВЭ¹

Прошу зарегистрировать меня для участия в государственной итоговой аттестации по следующим учебным предметам:

Наименование учебного предмета	в форме ЕГЭ		Наименование учебного предмета ²	в форме ГВЭ ¹	
	досрочный период	основной период		досрочный период	основной период
Русский язык			Русский язык:		
Математика (базовый уровень)			<input type="checkbox"/> Сочинение		
Математика (профильный уровень)			<input type="checkbox"/> Изложение с творческим заданием		
Физика			<input type="checkbox"/> Диктант		
Химия			Математика		
Информатика и ИКТ			<u>Иные предметы</u> (указать наименование):		
Биология					
История					
География					
Обществознание					
Литература					
Английский язык (письменная часть)					
Английский язык (устная часть)					
Немецкий язык (письменная часть)					
Немецкий язык (устная часть)					
Французский язык (письменная часть)					
Французский язык (устная часть)					
Испанский язык (письменная часть)					
Испанский язык (устная часть)					
Китайский язык (письменная часть)					

Китайский язык (устная часть)		
-------------------------------	--	--

Прошу создать для сдачи ГИА ³:

условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития: специализированная аудитория, увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы, организация перерывов, беспрепятственный доступ в аудитории и иные помещения, проведение ГВЭ в устной форме

(копия рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК) и (или) оригинал (или заверенная в установленном порядке копия) справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы прилагается)⁴

а также специальные (дополнительные) условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития

(копия рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК), заключение медицинской организации, врачебной комиссии (в случае необходимости организации ППЭ на дому, в медицинской организации) прилагается)

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

С Порядком проведения ГИА и с Памяткой(ами) о правилах проведения ЕГЭ и (или) ГВЭ (нужное подчеркнуть) в 20 ____ году ознакомлен(а)

(подпись участника ГИА)

Подпись обучающегося _____ / _____ (ФИО)

Подпись родителя (законного представителя) _____ / _____ (ФИО)

« ____ » _____ 20 ____ г.

Контактный телефон

() - -

¹ **форма ГВЭ** – для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся - детей-инвалидов и инвалидов, обучающихся, осваивающих образовательные программы основного общего образования в специальных учебно-воспитательных учреждениях закрытого типа, а также в учреждениях, исполняющих наказание в виде лишения свободы

² **наименование учебного предмета** для сдачи ГИА в форме ГВЭ необходимо указать с номером варианта в соответствии с методическими рекомендациями по распределению экзаменационных материалов по категориям участников ГВЭ

³ заполняется участниками экзаменов с ограниченными возможностями здоровья, детьми-инвалидами и инвалидами, а также лицами, обучающимися по состоянию здоровья на дому, в образовательных организациях, в том числе санаторно-курортных, в которых проводятся необходимые лечебные, реабилитационные и оздоровительные мероприятия для нуждающихся в длительном лечении

⁴ участники ГИА с ограниченными возможностями здоровья при подаче заявления предъявляют копию рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК); участники ГИА - дети-инвалиды и инвалиды – оригинал или заверенную копию справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы