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

Приложение 1

Директору департамента образования

Ярославской области Лободе И.В.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

**З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу аккредитовать меня в качестве общественного наблюдателя:

* при проведении государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования (ГИА-9);
* при проведении государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования (ГИА-11);
* при проведении итогового сочинения (изложения) в 11-х классах
* при проведении итогового собеседования по русскому языку в 9-х классах;
* при рассмотрении апелляции.

О себе сообщаю следующее

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия | | | |  |  | |  |  | |  |  |  |  | | |  |  |  | |  |  |  |  |
| Имя | | | |  |  | |  |  | |  |  |  |  | | |  |  |  | |  |  |  |  |
| Отчество (при наличии) | | | |  |  | |  |  | |  |  |  |  | | |  |  |  | |  |  |  |  |
| Пол (м/ж) | | | |  | | Дата рождения | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Место работы, должность | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Адрес регистрации | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Адрес фактического проживания | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Контактный телефон | | | |  | | | | | | | | | | | e-mail | | | | | | | | |
| Реквизиты документа, | | | | серия номер дата выдачи | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| удостоверяющего личность | | | | кем выдан | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| форма осуществления общественного наблюдения (отметить) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| С присутствием в | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Дистанционно с применением ИКТ | | | | |
| ППЭ | ППЗ | | РЦОИ | | | | | | КК | | | | | ОО | | | | |
| Населенный пункт | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Даты присутствия | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Принимал(а) участие в ГИА прошлых лет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(да, нет).

Мои близкие родственники ГИА в текущем году на территории Ярославской области \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и обучаются в\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(не проходят/проходят) (указывается образовательная организация, если проходят)

С порядком проведения ГИА по образовательным программам основного общего и среднего общего образования, итогового сочинения (изложения), итогового собеседования по русскому языку ознакомлен(а)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

Указать категорию общественного наблюдателя *(например, представитель родительской общественности, член управляющего или попечительского совета образовательной организации, представитель общественной организации, политической партии, движения (указать), органа государственной власти (указать категорию), средств массовой информации), образовательной организации СПО, ВПО, другое)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

(указать категорию)

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

Документ, подтверждающий прохождение соответствующей подготовки, прилагается.

Дата«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (ФИО)

Приложение № 2

СОГЛАСИЕ   
на обработку персональных данных для общественных наблюдателей при проведении государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего и среднего общего образования, всероссийской олимпиады школьников и олимпиад школьников, в том числе при рассмотрении апелляций, а также итогового сочинения (изложения), итогового собеседования по русскому язык

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(*ФИО)*

дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(серия, номер) (когда и кем выдан)*

адрес регистрации:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в соответствии с пунктом 1 статьи 9 закона Российской Федерации от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку департаментом образования Ярославской области 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; номер телефона; адрес электронной почты; информация о датах проведения ГИА-11/ГИА-9, всероссийской олимпиады школьников, олимпиад школьников, итогового сочинения (изложения), итогового собеседования по русскому языку, в которые я буду присутствовать в качестве общественного наблюдателя в пункте проведения экзамена/образовательной организации, при работе предметных комиссий, при рассмотрении апелляций.

Я даю согласие на использование персональных данных с соблюдением требований законодательства Российской Федерации исключительнов 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), региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации (РИС), информации о проведении всероссийской олимпиады школьников, олимпиад школьников.

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 РФ.

Я проинформирован, что департамент образования Ярославской области гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством РФ 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 и несу ответственность за предоставление ложных сведений о себе и предъявление подложных документов.

 "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.                 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

*подпись расшифровка подписи*

Приложение № 3

Список

лиц, привлеченных в качестве общественных наблюдателей при проведении итогового сочинения (изложения) 2019/2020 учебном году.

МР\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ф.И.О. | Документ, удостоверяющий личность (серия, №, кем и когда выдан) | Предполагаемое распределение в ОО  ( №, адрес ОО) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |