



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

\_\_\_\_\_ подтверждаемого:

*(указать конкретные особенности состояния здоровья)*

Справкой об установлении инвалидности  Рекомендациями ПМПК

*Указать дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития:*

- организация проведения ОГЭ (ГВЭ) на дому
- проведение ГВЭ по всем учебным предметам в устной форме по желанию
- беспрепятственный доступ участников ГИА в аудитории, туалетные беспрепятственный доступ участников ГИА в аудитории, туалетные и иные помещения
- увеличение продолжительности экзамена по учебному предмету на 1,5 часа, увеличения 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 технических средств для выполнения заданий
- оборудование аудиторий 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 2019 году.

**Правила проведения ГИА в 2019 году для ознакомления участников экзаменов получены на руки.**

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

Подпись заявителя \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Контактный телефон

	(			)			-			-		
--	---	--	--	---	--	--	---	--	--	---	--	--

Регистрационный номер

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

Заявление принял \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

## СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО участника ГИА)

документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_,

адрес регистрации: \_\_\_\_\_,

даю свое согласие на обработку в ЛГ МАОУ «СОШ № 5»  
(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 об отнесении участника государственной итоговой аттестации к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, инвалидов; 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 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 ЛГ МАОУ «СОШ № 5» 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.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
Подпись участника ГИА      Расшифровка подписи

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
Подпись родителя  
(законного представителя)      Расшифровка подписи

<sup>2</sup> Согласие на обработку персональных данных несовершеннолетних лиц подписывают их родители (законные представители)