

Руководителю образовательной организации

Заявление об участии в итоговом сочинении (изложении)

(Фамилия)

(Фамилия)

(Имя)

(Answers)

(Отчество)

$$\begin{array}{ccccccccc} \boxed{} & \boxed{} \\ & & \cdot & & & & \cdot & & \end{array} \quad (\overline{H}_n - \lambda_n) = 0$$

(Дата рождения)

(Контактный телефон)

(Контактный телефон)

Наименование документа, удостоверяющего личность:

Реквизиты документа, удостоверяющего личность:

Серия

Номер

Пол: Мужской

Женский

СНИЛС

10 of 10

Прошу зарегистрировать меня для участия в итоговом

Социализации

1

Изложении

1

для получения допуска к государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования.

Прошу организовать проведение итогового сочинения (изложения) в условиях, учитывающих состояние моего здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемые:



оригиналом или надлежащим образом заверенной копией рекомендаций ПМПК



оригиналом или надлежащим образом заверенной копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной ФГУ МСЭ

Необходимые условия проведения итогового сочинения (изложения):



Digitized by srujanika@gmail.com



www.nature.com/scientificreports/

С Памяткой о порядке проведения итогового сочинения (изложения)

ознакомлен (-а) Подпись заявителя /_____ (Ф.И.О.)
«____» _____ 20____г.

Подпись родителя (законного представителя) несовершеннолетнего участника итогового сочинения (изложения) _____ / _____ (Ф.И.О.)
«____» _____ 20____ г.

Регистрационный номер

Table 1. Summary of the main characteristics of the samples used in this study.

**СОГЛАСИЕ
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я, _____,
(ФИО)

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 итогового сочинения (изложения); информация об отнесении участника единого государственного экзамена к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, детей - инвалидов, 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 обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего и среднего 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 _____
(наименование организации)

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.

"____" _____ 20__ г. _____ / _____ /
Подпись *Расшифровка подписи*