

Прошу создать условия для сдачи ЕГЭ с учетом состояния здоровья, подтверждаемого:

Справкой об установлении инвалидности Рекомендациями ПМПК

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

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

« ____ » _____ 20__ г.

Контактный телефон

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

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

Регистрационный номер

С Порядком и Памяткой о проведении ГИА в форме ЕГЭ в 2022 году ознакомлен(-а).

Дата: _____ Подпись: _____ / _____

Отметка об ознакомлении с заявлением выпускника его законных представителей:

Я, _____,
года рождения, паспорт _____, проживающий (-ая) по
адресу _____ с выбором ЕГЭ моим
сыном/дочерью ознакомлен (-а) и согласен (-а).

Дата: _____ Подпись: _____ / _____

Форма бланка согласия на обработку персональных данных

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

зарегистрированный(ная) по адресу _____

Паспорт: серия _____ номер _____ выдан _____

(когда и кем выдан)

даю свое согласие

министерству образования Тульской области, адрес: 300041, г. Тула, пр. Ленина, д. 2; фактический: 300012, г. Тула, ул. Оружейная, д. 5; на обработку, в том числе передачу в органы местного самоуправления Тульской области, осуществляющие управление в сфере образования, и их подведомственные учреждения, в государственное учреждение Тульской области «Центр технического надзора эксплуатации зданий и сооружений учреждений образования» (300012, г. Тула, ул. Оружейная, д. 5), государственное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования Тульской области «Институт повышения квалификации и профессиональной переподготовки работников образования Тульской области» (300041, г. Тула, ул. Ленина, д. 22)

следующих моих персональных данных: фамилия, имя, отчество, дата, год и месяц рождения, данные документа, удостоверяющего личность, адрес регистрации, контактный телефон, информация о результатах итогового собеседования, информация об отнесении участника к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, детям инвалидам, инвалидам.

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 и региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего и среднего общего образования, а также хранение данных об этих результатах на электронных носителях.

Перечень действий, осуществляемых с персональными данными:

сбор; запись; систематизация; накопление; хранение; уточнение (обновление, изменение); использование; передача (предоставление доступа); удаление; уничтожение.

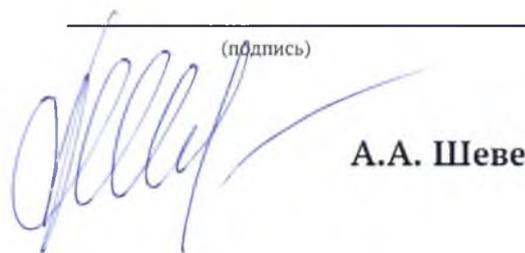
Я ознакомлен(а), что:

мое согласие на обработку персональных данных действует с момента подписания настоящего согласия до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации;

данное согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании моего письменного заявления в адрес образовательной организации, осуществляющей сбор и внесение персональных данных в информационную систему.

« ____ » _____ Г.

**Министр образования
Тульской области**


(подпись)

А.А. Шевелева

