

**Форма заявления гражданина  
на аккредитацию в качестве общественного наблюдателя при проведении  
государственной итоговой аттестации в Ямало-Ненецком автономном округе**

Директору департамента образования  
Ямало-Ненецкого автономного округа  
Кравец М.В.  
от

\_\_\_\_\_

(Фамилия)

\_\_\_\_\_

(Имя)

\_\_\_\_\_

(Отчество)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу аккредитовать меня в качестве общественного наблюдателя при проведении государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего и среднего общего образования в Ямало-Ненецком автономном округе.

О себе сообщаю следующее:

Адрес регистрации \_\_\_\_\_

Адрес фактического  
проживания \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Реквизиты документа,  
удостоверяющего личность \_\_\_\_\_

серия \_\_\_\_\_

номер \_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Форма осуществления общественного наблюдения (нужное подчеркнуть)	<b>С присутствием</b>	Дистанционно с применением ИКТ в региональном ситуационном центре, расположенном по адресу: г. Салехард, ул. Совхозная, д. 14 корп. 1 (департамент образования ЯНАО)
---	-----------------------	--

Населенный пункт (в случае осуществления общественного наблюдения с присутствием в местах проведения ГИА) \_\_\_\_\_

Даты присутствия \_\_\_\_\_

Мои близкие родственники в \_\_\_\_\_ году на территории Ямало-Ненецкого автономного округа \_\_\_\_\_

(указать муниципалитет) государственную итоговую аттестацию не проходят)

В случае если проходят, указать в каком образовательном учреждении обучаются \_\_\_\_\_

С порядком проведения государственной итоговой аттестации выпускников освоивших программы основного общего и среднего общего образования ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Подпись      Расшифровка подписи

10. Могу отнести себя к одной из следующих категорий

Родитель (законный представитель) участника ГИА текущего года	
Родитель (законный представитель) обучающегося, который будет участвовать в ГИА в следующем году	
Представитель общественного объединения и организации, в том числе:	
родительского комитета общеобразовательного учреждения;	
попечительского совета общеобразовательного учреждения;	
наблюдательного совета общеобразовательного учреждения;	
управляющего совета общеобразовательного учреждения;	
школьного совета общеобразовательного учреждения;	
союза молодежи;	
совета ветеранов;	
региональной Общественной палаты;	
профсоюзной организации;	
общества инвалидов;	
других общественных объединений и организаций (каких)	
Представители средств массовой информации	
Представители политических партий (какой)	
Представитель органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации и органа местного самоуправления	
Представители комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав	
Представитель (сотрудник) аппарата Уполномоченного представителя по правам ребенка в регионе	
Представитель религиозной организации	
Частное лицо	
Другие категории (указать категории)	

В случае принятия положительного решения удостоверение общественного наблюдателя прошу направить по почте/получу лично (нужное подчеркнуть).

Дата подачи заявления \_\_\_\_\_

Документ, подтверждающий прохождение соответствующей подготовки, прилагается.

Подпись заявителя \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Подпись      Расшифровка подписи

**Форма согласия на обработку персональных данных**

**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; место работы, уровень профессионального образования, квалификация (по диплому), должность, общий преподавательский стаж, участие в ЕГЭ/ОГЭ прошлых лет.

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 \_\_\_\_\_ 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 Расшифровка подписи