

## **Заявление на участие в итоговом собеседовании по русскому языку**

Директору ЛГ МАОУ «СОШ №4»  
Т.А.Панферовой

**Я,**    
*Фамилия*

*Имя*

*Отчество*

**Дата рождения:**  .  .   .   .

### **Наименование документа, удостоверяющего личность**

**Серия**  **Номер**

**Пол**  **Мужской**  **Женский**

Прошу зарегистрировать меня для участия в итоговом собеседовании по русскому языку.  
Прошу создать условия для прохождения итогового собеседования по русскому языку,  
учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития,  
подтверждаемые:

копией рекомендаций психолого-педагогической комиссии

Оригиналом или заверенной в установленном порядке копией справки, подтверждающей факт  
установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-  
социальной экспертизы

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

Увеличение продолжительности итогового собеседования по русскому языку на 30 минут

Организация проведения итогового собеседования по русскому языку на дому

Беспрятствственный доступ в аудитории итогового собеседования по русскому языку, туалетные и иные помещения

Наличие специальных кресел и других приспособлений

### **В том числе при наличие рекомендаций ПМПК:**

Присутствие ассистентов

использование необходимых технических средств для выполнения заданий

оборудование аудиторий звукоусиливающей аппаратурой

привлечение при необходимости ассистента-сурдопереводчика

- оформление комплектов тем, текстов и заданий итогового собеседования рельефно-точечным шрифтом Брайля или в виде электронного документа, доступного с помощью компьютера
- копирование комплектов тем, текстов и заданий итогового собеседования в день проведения итогового собеседования в аудитории в присутствии члена комиссии по проведению итогового собеседования в увеличенном размере
- обеспечение аудитории проведения итогового собеседования увеличительными устройствами
- индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс
- привлечение специалистов по коррекционной педагогике (родителей) в качестве экзаменаторов-собеседников (для участников с расстройствами аутистического спектра)

---

(дополнительные условия/материально-техническое оснащение, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, предусмотренные рекомендациями ПМПК)

Я ознакомлен (а) с Порядком проведения итогового собеседования по русскому языку в 2019 году

Согласие на обработку персональных данных прилагается

Подпись заявителя \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (ФИО)

« \_\_\_\_ » 2019г.

Контактный телефона 8 ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Заявление принял \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (ФИО)

## СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО участника ГИА)

документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_,  
адрес регистрации: \_\_\_\_\_,  
даю свое согласие на обработку в ЛГ МАОУ «СОШ№4»  
(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№4» 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.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2019 г.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
Подпись участника ГИА Расшифровка подписи

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2019 г.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
Подпись родителя (законного представителя) Расшифровка подписи