

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____
(ФИО)

паспорт № _____ выдан _____
(серия, номер) (когда и кем выдан)

_____ (иной документ)

адрес регистрации: _____

даю свое согласие на обработку своих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество (при наличии); пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство; образовательная организация; класс; информация о форме обучения; информация о необходимости специализированной рассадки; информация о праве на прохождение государственной итоговой аттестации; информация о форме прохождения государственной итоговой аттестации; информация о выбранных экзаменах; информация о результатах экзаменов.

Я даю согласие на использование своих персональных данных исключительно в следующих целях: формирования региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации; индивидуальный учет результатов освоения обучающимся образовательных программ, а также хранение данных об этих результатах на бумажных и/или 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 третьи лицам для осуществления действий по обмену информацией: управлению образования администрации г.Оренбурга центру обработки информации Оренбургской области, Федеральной службе по надзору в сфере образования и науки (Рособрнадзору), обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Я проинформирован, что управление образования администрации г.Оренбурга, центр обработки информации Оренбургской области гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством РФ 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.

В связи с имеющимися ограничениями в здоровье прошу создать следующие условия организации и проведения:

К заявлению прилагаю копии следующих документов:

1.

2.

3.

Подпись _____ / _____
(Ф.И.О.)

Подпись родителя (законного представителя) _____ / _____
(Ф.И.О.)

*Участники ГИА с ограниченными возможностями здоровья при подаче заявления представляют оригинал или копию, заверенную в установленном порядке одного из следующих документов: рекомендации психолого-медико-педагогической комиссии; справку, подтверждающую факт установления инвалидности, выданную федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы. На период проведения ГИА документы должны быть действительны.