

Министру образования и науки
Мурманской области
Наталии Николаевне Карпенко

(Ф.И.О. полностью, в род. падеже)

заявление

Я, _____,

(Ф.И.О. полностью, в именит. падеже)

Пол М Ж

Дата рождения

Адрес регистрации _____

Адрес фактического
проживания _____

Контактный телефон _____

Реквизиты документа, серия№ _____ дата выдачи
удостоверяющего кем выдан _____
личность _____

форма осуществления
общественного наблюдения
(отметить)

С присутствием

Дистанционно с
применением ИКТ

№ п/п	Населенный пункт	Даты присутствия
1		
2		
3		

Прошу аккредитовать меня в качестве общественного наблюдателя на:

- государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования (ГИА - 11);
- государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования (ГИА - 9);
- итоговом сочинении (изложении);
- рассмотрении апелляций.

Я ознакомлен(а) с порядком проведения

- государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования (ГИА - 11);
- государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования (ГИА - 9);
- итогового сочинения (изложения);
- рассмотрения апелляций.

_____/_____/_____
(подпись) (Фамилия И.О.)

Ближних родственников, проходящих государственную итоговую аттестацию в текущем году и образовательных организациях, в которых они обучаются, не имею.

_____/_____/_____
(подпись) (Фамилия И.О.)

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

Документ, подтверждающий прохождение соответствующей подготовки, прилагается

_____/_____/201__г. _____/_____/_____
(подпись)(Фамилия И.О.)

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Данным документом подтверждаю свое согласие на обработку в Министерство образования и науки Мурманской области, государственное автономное учреждение дополнительного профессионального образования Мурманской области «Институт развития образования» моих персональных данных, указанных ниже:

Фамилия	
Имя	
Отчество	
Пол	
Дата рождения (дд-мм-гггг)	
Тип документа, удостоверяющего личность	
Серия документа	
Номер документа	
Адрес регистрации (по документу)	
Адрес проживания (фактический или по временной регистрации)	
Место работы	
Должность по месту работы	
Общий стаж преподавательской работы (лет)	
Уровень профессионального образования	
Квалификация по диплому	
Принимали ли участие в ЕГЭ прошлых лет?	
Принимали ли участие в ОГЭ прошлых лет?	

Я даю свое согласие на использование персональных данных исключительно в целях формирования федеральной и региональной информационных систем 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.

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 (Федеральному бюджетному государственному учреждению «Федеральный центр тестирования», Федеральной службе по надзору в сфере образования и науки), обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Я проинформирован, что Министерство образования и науки Мурманской области, государственное автономное учреждение дополнительного профессионального образования Мурманской области «Институт развития образования» гарантируют 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.

« ____ » _____ 201__ г. _____ (_____)
подпись _____ фамилия, имя, отчество