



Министерство образования Оренбургской области

Государственное бюджетное учреждение  
«РЕГИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР РАЗВИТИЯ ОБРАЗОВАНИЯ  
ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ»  
(ГБУ РЦРО)

ул. Пушкинская, д. 24, г. Оренбург, 460000  
телефон: (3532) 77-07-15, 77-25-34, факс (3532) 77-07-15, 77-47-31  
E-mail: [cro@obraz-orenburg.ru](mailto:cro@obraz-orenburg.ru), <http://www.orenedu.ru>

11.10.2016 \_\_\_\_\_ № 01-08/785  
На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

┌ О формах обучающихся ГИА-9 ┐  
2017 года

Руководителям  
муниципальных органов,  
осуществляющих управление  
в сфере образования

***Уважаемые коллеги!***

Для проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования в 2017 году предлагаем использовать следующие формы:

- согласие на обработку персональных данных обучающегося (Приложение 1);
- согласие родителя/законного представителя на обработку персональных данных несовершеннолетнего обучающегося (Приложение 2);
- заявление (Приложение 3).

Приложения: 3 экз. на 3л.

Директор

Э.Ф. Масликова

**Согласие на обработку персональных данных обучающегося**

ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_

Директору \_\_\_\_\_  
(наименование ОО)

\_\_\_\_\_

(ФИО)

от \_\_\_\_\_  
(ФИО обучающегося)

Я, \_\_\_\_\_  
паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, кем выдан \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, дата \_\_\_\_\_

Проживающий (ая) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

настоящим даю своё согласие на обработку в \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(наименование ОО)

находящегося по адресу: \_\_\_\_\_, моих  
персональных данных и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по своей  
воле и в своих интересах.

Согласие дается мною для формирования федеральной и региональной  
информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой  
аттестации (ГИА-9) обучающихся, освоивших образовательные программы основного  
общего образования, в целях организации и проведения ГИА-9 в 2017 году и  
распространяется на следующую информацию: фамилия, имя, отчество; число, месяц и  
год рождения; паспортные данные; наименование общеобразовательной организации, в  
которой освоена образовательная программа, номер класса, форма обучения, форма  
государственной итоговой аттестации, отнесение к категории лиц с ограниченными  
возможностями здоровья или инвалидов, перечень учебных предметов, выбранных для  
сдачи, результаты.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении  
моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения  
указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление,  
хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том  
числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение, а также осуществление  
иных действий, предусмотренных федеральным законодательством.

В случае неправомерного использования предоставленных мною персональных  
данных согласие отзывается моим письменным заявлением.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных  
или в течение срока хранения информации.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Подпись

Расшифровка

СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ/ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ  
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО ОБУЧАЮЩЕГОСЯ  
Я, \_\_\_\_\_,

(ФИО родителя или законного представителя)

паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_,

(серия, номер)

(когда и кем выдан)

(в случае опекуства указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство)

являясь законным представителем несовершеннолетнего обучающегося \_\_\_\_\_

(ФИО несовершеннолетнего обучающегося)

приходящегося мне \_\_\_\_\_, зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_

даю свое согласие на обработку в \_\_\_\_\_

(краткое наименование ОО)

персональных данных несовершеннолетнего обучающегося, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство; образовательная организация; класс; 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 персональных данных несовершеннолетнего обучающегося исключительно в следующих целях:

для формирования федеральной и региональной информационных систем обеспечения проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования (далее – ГИА-9); организации и проведения ГИА-9 в 2017 году, индивидуального учета результатов освоения обучающимися образовательных программ, а также хранение данных об этих результатах на бумажных и/или электронных носителях.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении персональных данных несовершеннолетнего обучающегося, 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 (МОУО, ГБУ «Региональный центр развития образования Оренбургской области»), обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Я проинформирован(а), что \_\_\_\_\_ гарантирует

(краткое наименование ОО)

обработку персональных данных несовершеннолетнего 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 интересах несовершеннолетнего.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
Расшифровка

Директору \_\_\_\_\_  
(наименование ОО)  
\_\_\_\_\_  
(ФИО)

### Заявление

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия)  
\_\_\_\_\_  
(имя)  
\_\_\_\_\_  
(отчество)

Дата рождения \_\_\_\_\_

**Документ, удостоверяющий личность (паспорт, свидетельство)**

серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
пол мужской  женский

извещен о том, что должен пройти государственную итоговую аттестацию по образовательным программам основного общего образования по русскому языку и математике в следующей форме:

Наименование предмета	Форма ГИА (ОГЭ или ГВЭ)
Русский язык	
Математика	

Прошу зарегистрировать меня для участия в государственной итоговой аттестации по следующим предметам по выбору:

Наименование предмета	Форма ГИА (ОГЭ или ГВЭ)	Наименование предмета	Форма ГИА (ОГЭ или ГВЭ)
Физика		Английский язык	
Химия		Немецкий язык	
Информатика и ИКТ		Французский язык	
Биология		Испанский язык	
История		Обществознание	
География		Литература	

Основание для прохождения ГИА в форме ГВЭ: \_\_\_\_\_

Подпись обучающегося \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
И.О. Фамилия

Согласен(-на) на обработку и хранение персональных данных сроком на десять лет с целью формирования федеральной информационной системы обеспечения проведения государственной аттестации обучающихся<sup>1</sup>

\_\_\_\_\_  
(подпись участника ГИА-9)

Подпись родителей (законных представителей) о согласии \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
И.О. Фамилия

Заявление принял

\_\_\_\_\_  
(подпись) (ФИО) (должность, место работы)

Дата \_\_\_\_\_ Регистрационный номер \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Согласно Федеральному закону от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных»