

Заявление

об аккредитации гражданина в качестве общественного наблюдателя
при проведении государственной итоговой аттестации по образовательным программам
основного общего образования / среднего общего образования¹

в _____

(наименование аккредитующего органа)

от _____

(фамилия, имя и отчество (последнее - при наличии) гражданина или доверенного лица)

Доверенность уполномоченного лица от « ____ » _____ г. № _____
(если заявление подается доверенным лицом)

Дата рождения: . . Пол: Мужской Женский

Документ, удостоверяющий личность: _____ серия _____ № _____
выдан _____ код _____

(наименование органа, учреждения)

Дата выдачи « ____ » _____ г.

Адрес регистрации: город, поселок, село и т.д. _____

ул. _____ дом _____ корпус _____ квартира _____

Адрес фактического проживания: город, поселок, село и т.д. _____

ул. _____ дом _____ корпус _____ квартира _____

Контактный телефон: _____

Прошу аккредитовать меня в качестве общественного наблюдателя**:

**при проведении государственной итоговой аттестации (ГИА) в следующем месте (местах)
проведения ГИА:**

пункте проведения экзаменов (ППЭ) _____
(указать №) (указать даты)

региональном центре обработки информации (РЦОИ) _____
(указать даты)

месте работы предметных комиссий (ПК) _____
(указать даты)

месте работы конфликтной комиссии (КК) _____
(указать даты)

с формой осуществления общественного наблюдения:

с присутствием в месте проведения ГИА

¹ Ненужное зачеркнуть

с присутствием в месте проведения ГИА и дистанционно с использованием информационно-коммуникационных технологий

дистанционно с использованием информационно-коммуникационных технологий

Населенный пункт, на территории которого будет осуществляться общественное наблюдение с присутствием в местах проведения ГИА*:

(указать наименование населенного пункта)

*для граждан, выбравших форму осуществления общественного наблюдения (с присутствием в местах проведения ГИА и (или) дистанционно с использованием информационно-коммуникационных технологий)

** Места осуществления общественного наблюдения, форма осуществления общественного наблюдения (с присутствием в местах проведения ГИА и (или) дистанционно с использованием информационно-коммуникационных технологий) определяются аккредитуемым органом с учетом пожеланий гражданина, указанных в его заявлении, и с учетом потребностей аккредитуемых органов.

В случае необходимости изменения мест осуществления общественного наблюдения, форм осуществления общественного наблюдения (в соответствии с потребностями аккредитуемого органа) аккредитуемый орган согласовывает с гражданином (доверенным лицом) изменение мест осуществления общественного наблюдения, форм осуществления общественного наблюдения, указанных гражданином (доверенным лицом) в его заявлении, не позднее дня принятия решения об аккредитации указанного гражданина в качестве общественного наблюдателя.

Удостоверяю ознакомление с Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования, утвержденным приказом Министерства просвещения Российской Федерации и Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки № 190/1512 от 07.11.2018: _____

(подпись заявителя/расшифровка)

Удостоверяю ознакомление с Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования, утвержденным приказом Министерства просвещения Российской Федерации и Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки № 189/1513 от 07.11.2018: _____

Настоящим удостоверяю наличие (отсутствие)* у меня и (или) моих близких родственников* личной заинтересованности в результате аккредитации меня в качестве общественного наблюдателя:

(* ненужное зачеркнуть)

Подпись/расшифровка заявителя _____

Удостоверение общественного наблюдателя прошу выдать:

Департамент Смоленской области по образованию и науке

УДОСТОВЕРЕНИЕ № _____
общественного наблюдателя
при проведении государственной итоговой аттестации

_____ фамилия

_____ имя

_____ отчество (при наличии)

Документ, удостоверяющий личность: _____ серия _____ № _____
выдан _____ код _____

(наименование органа, учреждения)

дата выдачи « _____ » _____ г.

<input type="checkbox"/> в пункте проведения экзаменов	(указать №)	(указать даты)
<input type="checkbox"/> в региональном центре обработки информации		(указать даты)
<input type="checkbox"/> в местах работы предметных комиссий		(указать даты)
<input type="checkbox"/> в месте работы конфликтной комиссии		(указать даты)

с формой осуществления общественного наблюдения:

- с присутствием в месте проведения государственной итоговой аттестации
- с присутствием в месте проведения государственной итоговой аттестации и дистанционно с использованием информационно-коммуникационных технологий
- дистанционно с использованием информационно-коммуникационных технологий

Дата выдачи « _____ » _____ 20 _____ г.

(должность лица, подписавшего
удостоверение)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество
(при наличии))

МП

Удостоверение действительно только при предъявлении документа, удостоверяющего личность

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____,

(ФИО)

документ, удостоверяющий личность: _____ серия _____ номер _____

выдан _____,

(когда и кем выдан)

адрес регистрации: _____,

даю согласие на обработку моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; год рождения; пол; данные документа, удостоверяющего личность; информация о выбранной(ых) дате(ах) проведения экзамена(ов) и/или месте(ах) рассмотрения апелляций.

Я даю согласие на использование персональных данных исключительно в целях осуществления общественного наблюдения за процедурой проведения государственной итоговой аттестации, ведения реестра общественных наблюдателей, формирования федеральной информационной системы и региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего и среднего общего образования, а также хранение данных 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 (Департаменту Смоленской области по образованию и науке, областному государственному автономному учреждению «Смоленский региональный центр оценки качества образования», Федеральному бюджетному государственному учреждению «Федеральный центр тестирования», Федеральной службе по надзору в сфере образования и науки), а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Я проинформирован(а), что областное государственное автономное учреждение «Смоленский региональный центр оценки качества образования» 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.

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ / _____

Подпись

Расшифровка подписи