



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

10.02.2022

№ 50

Об утверждении формы заявлений для прохождения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования на территории Астраханской области в 2022 году

В соответствии 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 от 07.11.2018 № 189/1513:

1. Утвердить прилагаемые:

– форму заявления для прохождения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования в форме основного государственного экзамена на территории Астраханской области в 2022 году (далее – заявление);

– форму заявления для прохождения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования в форме государственного выпускного экзамена на территории Астраханской области в 2022 году (далее – заявление).

2. Государственному бюджетному образовательному учреждению Астраханской области дополнительного профессионального образования «Центр мониторинга в образовании» довести настоящее распоряжение до сведения органов местного самоуправления, осуществляющих управление в сфере образования, руководителей образовательных организаций.

3. Руководителю государственного казенного учреждения Астраханской области «Служба единого заказчика в сфере образования» разместить утвержденные формы заявлений на официальном сайте

008220 *

министерства образования и науки Астраханской области в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» <http://minobr.asrobl.ru>.

4. Контроль за исполнением настоящего распоряжения возложить на заместителя министра – начальника управления контрольно-надзорной деятельности и оценки качества образования Е.А. Дудину.

И.о. министра



П.Г. Воробьев

УТВЕРЖДЕНО
 распоряжением министерства
 образования и науки
 Астраханской области
 от 10.02.2022 № 50

Председателю ГЭК АО или
 руководителю образовательной
 организации

Заявление на участие в ОГЭ

Я,	фамилия																			
	имя																			
	отчество																			

Дата рождения:

Ч	Ч	.	М	М	.			Г	Г
---	---	---	---	---	---	--	--	---	---

Наименование документа, удостоверяющего личность

Серия						Номер														
-------	--	--	--	--	--	-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Страховой номер индивидуального лицевого счета гражданина Российской Федерации в системе обязательного пенсионного страхования

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Пол:

Мужской

Женский,

прошу зарегистрировать меня для участия в государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования в форме основного государственного экзамена (далее - ОГЭ) (досрочный период, основной период, дополнительный период)* по следующим учебным предметам:

Наименование учебного предмета	Выбор даты проведения в соответствии с единым расписанием проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования
--------------------------------	---

Русский язык	
Математика	
Физика	
История	
Биология	
Литература	
Химия	
География	
Обществознание	
Информатика и ИКТ	
Английский язык (письменная часть и раздел «Говорение»)	
Немецкий язык (письменная часть и раздел «Говорение»)	
Французский язык (письменная часть и раздел «Говорение»)	
Испанский язык (письменная часть и раздел «Говорение»)	

Прошу создать условия для сдачи ОГЭ, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемые:

- копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии
- оригиналом или заверенной в установленном порядке копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы

Дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития

- Специализированная аудитория
- Увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы ОГЭ на 1,5 часа

_____ (иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития)

Согласие на обработку персональных данных прилагается.
С Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования ознакомлен (ознакомлена)*.

Подпись заявителя _____ / _____ (Ф.И.О.)

«__» _____ 20__ г.

Контактный телефон: _____

Регистрационный номер

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

* нужно подчеркнуть

СОГЛАСИЕ
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____

_____ (Ф.И.О.)

паспорт _____ выдан _____,
(серия, номер) (когда и кем выдан)

адрес
регистрации: _____

даю свое согласие на обработку государственным бюджетным образовательным учреждением Астраханской области дополнительного профессионального образования «Центр мониторинга в образовании» (место нахождения: г. Астрахань, ул. Красная Набережная, д. 40) 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; адрес места регистрации; гражданство; наименование региона, в котором закончил образовательное учреждение; документ об образовании; информация об отнесении участника к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, детям-инвалидам, инвалидам; контактный телефон; адрес электронной почты; информация о выбранных экзаменах, информация о результатах экзамена.

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 и региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего и среднего общего образования, а также 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 (министерству образования и науки Астраханской области, 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(а), что государственное бюджетное учреждение Астраханской области дополнительного профессионального образования «Центр мониторинга в

образовании» гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с 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

УТВЕРЖДЕНО
 распоряжением министерства
 образования и науки
 Астраханской области
 от 10.02.2022 № 50

Председателю ГЭК АО или
 руководителю образовательной
 организации

Заявление на участие в ГВЭ

Я, фамилия																		
имя																		
отчество																		

Дата рождения:

Ч	Ч
---	---

 .

М	М
---	---

 .

Г	Г
---	---

Наименование документа, удостоверяющего личность

Серия

--	--	--	--

 Номер

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Страховой номер индивидуального лицевого счета гражданина Российской Федерации в системе обязательного пенсионного страхования

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Пол:

--

 Мужской

--

 Женский,

прошу зарегистрировать меня для участия в государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования (досрочный период, основной период, дополнительный период)* в форме государственного выпускного экзамена (далее - ГВЭ) по следующим учебным предметам:

Наименование учебного предмета	Выбор даты проведения в соответствии с единым расписанием проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего	Форма сдачи экзамена (устная или письменная)

	образования	
Русский язык (указать литер, при выборе литер (А, С, К, Д) — указать изложение/сочинение/диктант)		
Математика (указать литер - А/С/К)		
Физика		
История		
Биология		
Литература		
Химия		
География		
Обществознание		
Информатика и ИКТ		
Английский язык (письменная часть)		
Немецкий язык (письменная часть)		
Французский язык (письменная часть)		
Испанский язык (письменная часть)		

Прошу создать условия для сдачи ГВЭ, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемые:

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

Дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития

- Специализированная аудитория
- Увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы ГВЭ на 1,5 часа
-

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

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

С Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования ознакомлен (ознакомлена)*.

Подпись заявителя _____ / _____ (Ф.И.О.)
«__» _____ 20__ г.

Контактный телефон: _____

Регистрационный номер

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

* нужное подчеркнуть

СОГЛАСИЕ
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____

_____ (Ф.И.О.)

паспорт _____ выдан _____,
(серия, номер) (когда и кем выдан)

Адрес
регистрации: _____

даю свое согласие на обработку государственным бюджетным образовательным учреждением Астраханской области дополнительного профессионального образования «Центр мониторинга в образовании» (место нахождения: г. Астрахань, ул. Красная Набережная, д. 40) 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; адрес места регистрации; гражданство; наименование региона, в котором закончил образовательное учреждение; документ об образовании; информация об отнесении участника к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, детям-инвалидам, инвалидам; контактный телефон; адрес электронной почты; информация о выбранных экзаменах, информация о результатах экзамена.

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 и региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего и среднего общего образования, а также 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 (министерству образования и науки Астраханской области, 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(а), что государственное бюджетное учреждение Астраханской области дополнительного профессионального образования «Центр мониторинга в образовании» гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с 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 вол и в своих интересах.

« _____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /
подпись расшифровка подписи