



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

---

*Указать дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития*

- Отдельная 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 экзаменов, в том числе с основаниями для удаления с экзамена, изменения или аннулирования результатов экзаменов, с порядком подачи и рассмотрения апелляций, со временем и местом ознакомления с результатами экзаменов ознакомлен/ознакомлена.

Подпись заявителя \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись родителя/законного представителя несовершеннолетнего участника экзамена \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Контактный телефон

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

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Директору

наименование ОО

Ф.И.О. директора

**заявление на участие в ГВЭ-9**

Я,

фамилия

имя

отчество

Дата рождения:   .   .

**Наименование документа, удостоверяющего личность**

Серия

Номер

прошу зарегистрировать меня для участия в ГВЭ по следующим учебным предметам:

Наименование учебного предмета	Отметка о выборе (досрочный/основной/дополнительный период)	Выбор даты в соответствии и с единым расписанием проведения ГВЭ	Форма сдачи экзамена (устная/письменная)	Маркировка*
Русский язык (указать изложение/сочинение/диктант)				
Математика				
Физика				X
Химия				X
Информатика и ИКТ				X
Биология				X
История				X
География				X
Английский язык				X
Немецкий язык				X
Французский язык				X
Испанский язык				X
Обществознание				X
Литература				X

Прошу создать условия для сдачи ОГЭ/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

---

*Указать дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития*

- отдельная 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 экзаменов, в том числе с основаниями для удаления с экзамена, изменения или аннулирования результатов экзаменов, с порядком подачи и рассмотрения апелляций, со временем и местом ознакомления с результатами экзаменов ознакомлен/ознакомлена.

Подпись заявителя \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись родителя/законного представителя несовершеннолетнего участника экзамена \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Контактный телефон

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

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

## **\* Маркировка экзаменационных материалов**

### **По русскому языку:**

литера «А» - для обучающихся без ОВЗ и с ОВЗ (за исключением категорий «С», «К», «Д») - изложение (сжатое) с творческим заданием или сочинение по выбору выпускника.

литера «С» - для слепых обучающихся, слабовидящих и поздноослепших обучающихся, владеющих шрифтом Брайля, - изложение (сжатое) с творческим заданием или сочинение по выбору выпускника;

литера «К» - для глухих обучающихся, участников с задержкой психического развития, обучающихся по адаптированным основным общеобразовательным программам, с тяжёлыми нарушениями речи – изложение (сжатое или подробное) с творческим заданием или сочинение по выбору выпускника. Экзаменационный материал имеет ряд особенностей: допускаются тексты сюжетные и адаптированные с учётом категории экзаменуемых;

литера «Д» - для обучающихся с расстройствами аутистического спектра - диктант с особыми критериями оценивания;

### **По математике:**

литера «А» - для участников ГВЭ без ОВЗ и с ОВЗ (за исключением участников с задержкой психического развития, обучающихся по адаптированным основным общеобразовательным программам.);

литера «С» для слепых обучающихся, слабовидящих и поздноослепших обучающихся, владеющих шрифтом Брайля.

литера «К» - для участников ГВЭ с задержкой психического развития, обучающихся по адаптированным основным общеобразовательным программам.

**Согласие**  
**на обработку персональных данных несовершеннолетних участников итогового**  
**собеседования по русскому языку и государственной итоговой аттестации по**  
**образовательным программам основного общего образования**

Я, \_\_\_\_\_,  
*(ФИО родителя (законного представителя))*

паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_,  
*(серия, номер) (когда и кем выдан)*

адрес регистрации: \_\_\_\_\_,  
 даю свое согласие на обработку в государственном автономном учреждении «Брянский  
 региональный центр обработки информации» персональных данных  
 \_\_\_\_\_,  
*(указать ФИО ребенка )*

паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_,  
*(серия, номер) (когда и кем выдан)*

адрес регистрации: \_\_\_\_\_,  
 СНИЛС \_\_\_\_\_

относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии); пол; дата рождения; контактный телефон (при наличии); гражданство; СНИЛС (при наличии); реквизиты документа, удостоверяющего личность; наименование образовательной организации, в которой я осваиваю образовательные программы основного общего образования; номер класса (при наличии); форма обучения; об отнесении меня к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов или инвалидов; об отнесении меня к категории лиц, обучающихся в специальных учебно-воспитательных учреждениях закрытого типа, а также в учреждениях, исполняющих наказание в виде лишения свободы; об отнесении меня к категории лиц, обучающихся по образовательным программам основного общего образования, изучавших родной язык из числа языков народов Российской Федерации и литературу народов Российской Федерации на родном языке из числа языков народов Российской Федерации и выбравших экзамен по родному языку и (или) родной литературе для сдачи государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования (ГИА); о перечне учебных предметов, выбранных мною для сдачи ГИА, форме ГИА; о наличии у меня допуска к ГИА; результаты обработки итогового собеседования по русскому языку; о результатах итогового собеседования по русскому языку; результаты обработки экзаменационных материалов по учебным предметам; о результатах ГИА по учебным предметам; об апелляциях.

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 (ФИС) и региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего и среднего общего образования (РИС).

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении персональных данных \_\_\_\_\_,  
*(указать ФИО ребенка)*

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 (операторам ФИС и РИС), обезличивание, блокирование

персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован(а), что государственное автономное учреждение «Брянский региональный центр обработки информации» гарантирует обработку персональных данных \_\_\_\_\_, в соответствии  
(указать ФИО ребенка)

с действующим законодательством Российской Федерации.

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

**Согласие**  
**на обработку персональных данных совершеннолетних участников итогового**  
**собеседования по русскому языку и государственной итоговой аттестации по**  
**образовательным программам основного общего образования**

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО)

паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_,  
(серия, номер) (когда и кем выдан)

адрес регистрации: \_\_\_\_\_,

СНИЛС \_\_\_\_\_,

даю свое согласие на обработку в государственном автономном учреждении «Брянский региональный центр обработки информации»

моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии); пол; дата рождения; контактный телефон (при наличии); гражданство; СНИЛС(при наличии); реквизиты документа, удостоверяющего личность; наименование образовательной организации, в которой я осваиваю образовательные программы основного общего образования; номер класса (при наличии); форма обучения; об отнесении меня к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов или инвалидов; об отнесении меня к категории лиц, обучающихся в специальных учебно-воспитательных учреждениях закрытого типа, а также в учреждениях, исполняющих наказание в виде лишения свободы; об отнесении меня к категории лиц, обучающихся по образовательным программам основного общего образования, изучавших родной язык из числа языков народов Российской Федерации и литературу народов Российской Федерации на родном языке из числа языков народов Российской Федерации и выбравших экзамен по родному языку и (или) родной литературе для сдачи государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования (ГИА); о перечне учебных предметов, выбранных мною для сдачи ГИА, форме ГИА; о наличии у меня допуска к ГИА; результаты обработки итогового собеседования по русскому языку; о результатах итогового собеседования по русскому языку; результаты обработки экзаменационных материалов по учебным предметам; о результатах ГИА по учебным предметам; об апелляциях.

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 (ФИС) и региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего и среднего общего образования (РИС).

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении 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 (операторам ФИС и РИС), обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован(а), что государственное автономное учреждение «Брянский региональный центр обработки информации» гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.



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*