

Директору МОУ СОШ № 9  
с. Толстово-Васюковского

**Заявление**

Я,  *фамилия*

*имя*

*отчество*

Дата рождения:  .  .

**Наименование документа, удостоверяющего личность**

---

Серия

Номер

Пол:  Мужской  Женский,

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

| Наименование учебного предмета      | Отметка о выборе | Выбор сроков участия или периода проведения* в соответствии с единым расписанием проведения ЕГЭ |
|-------------------------------------|------------------|---|
| Русский язык                        |                  |   |
| Математика (базовый уровень)        |                  |   |
| Математика (профильный уровень)     |                  |   |
| Физика                              |                  |   |
| Химия                               |                  |   |
| Информатика и ИКТ                   |                  |   |
| Биология                            |                  |   |
| История                             |                  |   |
| География                           |                  |   |
| Английский язык (письменная часть)  |                  |   |
| Английский язык (устная часть)      |                  |   |
| Немецкий язык (письменная часть)    |                  |   |
| Немецкий язык (устная часть)        |                  |   |
| Французский язык (письменная часть) |                  |   |
| Французский язык (устная часть)     |                  |   |
| Испанский язык (письменная часть)   |                  |   |
| Испанский язык (устная часть)       |                  |   |
| Китайский язык (письменная часть)   |                  |   |
| Китайский язык (устная часть)       |                  |   |
| Обществознание                      |                  |   |
| Литература                          |                  |   |

\*Укажите «ДОСР» для выбора досрочного периода, «ОСН» - основного периода и «РЕЗ» - резервные сроки. Выпускники прошлых лет вправе участвовать в ЕГЭ в досрочный период и (или) в резервные сроки основного периода проведения ЕГЭ.

---

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



## Копией рекомендаций психолого-медицинской 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*



## Специализированная аудитория



Увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы ЕГЭ на 1,5 часа

## Увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы ЕГЭ по иностранным языкам (раздел «Говорение»)

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

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

С Порядком проведения ГИА и с Памяткой о правилах проведения ЕГЭ в 2023 году ознакомлен (ознакомлена)

Подпись заявителя \_\_\_\_\_ /  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

« » 20 Г.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Подпись родителя Расшифровка подписи

## Регистрационный номер

**СОГЛАСИЕ  
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО)

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

адрес регистрации: \_\_\_\_\_,  
даю свое согласие на обработку в \_\_\_\_\_

(наименование организации)

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; информация о выбранных экзаменах; информация о результатах итогового сочинения (изложения); информация об отнесении участника единого государственного экзамена к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, детей - инвалидов, инвалидов; информация о результатах экзаменов.

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

Я проинформирован, что \_\_\_\_\_  
(наименование организации)

гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации 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 участника* \_\_\_\_\_ *Расшифровка подписи*

«\_\_\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_ г. / \_\_\_\_\_  
*Подпись родителя* \_\_\_\_\_ *Расшифровка подписи*