МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ
САХАЛИНСКОЙ ОБЛАСТИ
Государственное
бюджетное образовательное учреждение
дополнительного профессионального образования
«Институт развития образования
Сахалинской области»
(ИРОСО)

ул. Ленина, 111, г. Южно-Сахалинск, 693020
Тел. (4242) 300-293, факс (4242) 24-25-01
E-mail: reception@iroso.ru
ОКПО 27599692, ОГРН 1026500543607,
ИНН/КПП 6501021852/650101001

03 ноября 2016 г. № 01-04/1563

На № _____ от _____

Руководителям
муниципальных органов,
осуществляющим управление
в сфере образования

Об организации сочинения (изложения)

ГБОУ ДПО «Институт развития образования Сахалинской области», Региональный центр обработки информации с целью организации и проведения итогового сочинения (изложения) в 2016-2017 уч. году направляет Вам формы заявлений на участие в итоговом сочинении (изложении) всех категорий участников и другие дополнительные материалы.

Формы прилагаются в электронном виде.

Приложение:
1. Форма заявления для выпускников текущего года на 1 л. в 1 экз.
2. Форма заявления для выпускников прошлых лет и обучающихся по программам СПО на 1 л. в 1 экз.
3. Форма заявления для участников со справкой об обучении на 1 л. в 1 экз.
4. Форма согласия на обработку персональных данных на 1 л. в 1 экз.
5. Примерный перечень документов, удостоверяющих личность на 1 л. в 1 экз.
6. Памятка для выпускников текущего года на 3 л. в 1 экз.
7. Памятка для других категорий участников на 3 л. в 1 экз.
8. Памятка для ознакомления с формами бланков на 1 л. в 1 экз.

Ректор А.Н. Шевченко

Старкова А.Н.
8 (4242) 72-19-41

Вх. № 2821
От 07 11 2016

Руководителю образовательной организации

_____

_____

Заявление

Я, ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

фамилия

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

имя

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

отчество

Дата рождения: Д Д М М Г Г Г Г

Наименование документа, удостоверяющего личность _____

Серия ☐☐☐☐ Номер ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Пол: ☐ Мужской ☐ Женский

СНИЛС ☐☐☐ - ☐☐☐ - ☐☐☐ - ☐☐

Прошу зарегистрировать меня для участия в итоговом сочинении ☐ изложении ☐ для получения допуска к государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования.

Прошу создать условия, учитывающие состояние здоровья (заполняется участниками с ограниченными возможностями здоровья, детьми-инвалидами, инвалидами), особенности психофизического развития, для написания итогового сочинения (изложения) подтверждаемого:

☐ *Оригиналом или заверенной в установленном порядке копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы*

☐ *Копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК)*

Указать необходимые условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития:

☐ *Увеличение продолжительности написания итогового сочинения (изложения) на 1,5 часа*

☐ _____

(иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение,учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития,сдача итогового сочинения (изложения в устной форме по медицинским показаниям и др.)

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

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

Подпись родителя (законного представителя) _____/_____
(Ф.И.О.)

«____»_____2016 г. Контактный телефон ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Руководителю муниципального органа,
осуществляющего управление в сфере
образования

_____

_____

Заявление

Я, ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

фамилия

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

имя

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

отчество

Дата рождения: ☐☐.☐☐.☐☐☐☐

Наименование документа, удостоверяющего личность _____

Серия ☐☐☐☐ Номер ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Пол: ☐ Мужской ☐ Женский

СНИЛС ☐☐☐ - ☐☐☐ - ☐☐☐ - ☐☐

Прошу зарегистрировать меня для участия в итоговом сочинении *(отметить день участия)*

☐ в первую среду декабря ☐ в первую среду февраля ☐ в первую рабочую среду мая

для использования его при приеме в образовательные организации высшего образования.

Прошу создать условия, учитывающие состояние здоровья (заполняется участниками с ограниченными возможностями здоровья, детьми-инвалидами, инвалидами), особенности психофизического развития, для написания итогового сочинения (изложения) подтверждаемого:

☐ *Оригиналом или заверенной в установленном порядке копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы*

☐ *Копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК)*

Указать необходимые условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития:

☐ *Увеличение продолжительности написания итогового сочинения (изложения) на 1,5 часа*

☐ _____

(иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение,учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития,сдача итогового сочинения (изложения в устной форме по медицинским показаниям и др.)

Согласие на обработку персональных данных прилагается и предъявлен

☐ оригинал документа об образовании ☐ документ, подтверждающий обучение по программам СПО

Сведения о выпускной ОО_____

Подпись заявителя _____/_____

(Ф.И.О.)

«____»_____2016 г. Контактные телефоны ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Руководителю образовательной организации

_____

_____

Заявление

Я, _____

фамилия

_____

имя

_____

отчество

Дата рождения: __ __ . __ __ . __ __ __ __

Наименование документа, удостоверяющего личность _____

Серия _____ Номер _____

Пол: ☐ Мужской ☐ Женский

СНИЛС ___ - ___ - ___ - __

Прошу зарегистрировать меня для участия в итоговом сочинении *(отметить день участия)*

☐ в первую среду декабря ☐ в первую среду февраля ☐ в первую рабочую среду мая

для использования его при приеме в образовательные организации высшего образования.

Прошу создать условия, учитывающие состояние здоровья (заполняется участниками с ограниченными возможностями здоровья, детьми-инвалидами, инвалидами), особенности психофизического развития, для написания итогового сочинения (изложения) подтверждаемого:

☐ *Оригиналом или заверенной в установленном порядке копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы*

☐ *Копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК)*

Указать необходимые условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития:

☐ *Увеличение продолжительности написания итогового сочинения (изложения) на 1,5 часа*

☐ _____

(иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение,учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития,сдача итогового сочинения (изложения в устной форме по медицинским показаниям и др.)

Согласие на обработку персональных данных прилагается и предъявленасправка об обучении.

Подпись заявителя _____/_____

(Ф.И.О.)

«____»_____2016 г. Контактный телефон _____

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____,
(ФИО)

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

адрес регистрации:_____,

даю свое согласие в_____
(наименование организации)

на обработку моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; номер СНИЛС, дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство; информация о результатах итогового сочинения (изложения), информация об отнесении участника к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, детям-инвалидам, инвалидам;информация об отнесении участника к категории выпускника текущего года, выпускника прошлых лет, обучающегося по программам СПО, лица со справкой об обучении; сведения о выпускной образовательной организации; контактный телефон.

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 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 _____гарантирует
(наименование организации)

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.

"____" _____ 2016 г. _____ / _____/
подпись расшифровка подписи