

# СОГЛАСИЕ УЧАСТНИКА ГИА-9 НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО)

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

адрес регистрации: \_\_\_\_\_,

даю свое согласие на обработку в \_\_\_\_\_ 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; гражданство; образовательная организация; класс; информация: о форме прохождения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования (далее- ГИА); о выбранных экзаменах; о прохождении итогового собеседования по русскому языку, включая результаты прохождения итогового собеседования по русскому языку и аудиозапись ответа; об отнесении участника ГИА к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, инвалидов; о результатах экзаменов; о решениях государственной экзаменационной комиссии Владимирской области в отношении указанного несовершеннолетнего.

Я даю согласие на использование своих персональных данных исключительно в целях формирования федеральной информационной системы обеспечения проведения ГИА, 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), на хранение данных об этих результатах на бумажных и /или электронных носителях, а также для проведения тренировочных мероприятий, связанных с подготовкой к проведению государственной итоговой аттестации по программам основного общего образования.

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 обработку персональных данных (указать кого) 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.

Не даю своего согласия на обработку персональных данных в \_\_\_\_\_ (указать образовательную организацию)

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 РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ) НА ОБРАБОТКУ  
ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО**

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

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

являюсь законным представителем несовершеннолетнего \_\_\_\_\_,

зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_,

даю свое согласие на обработку в \_\_\_\_\_

персональных данных несовершеннолетнего, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство; образовательная организация; класс; информация: о форме прохождения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования (далее- ГИА); о выбранных экзаменах; о прохождении итогового собеседования по русскому языку, включая результаты прохождения итогового собеседования по русскому языку и аудиозапись ответа; об отнесении участника ГИА к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, инвалидов; о результатах экзаменов; о решениях государственной экзаменационной комиссии Владимирской области в отношении указанного несовершеннолетнего.

Я даю согласие на использование персональных данных несовершеннолетнего исключительно в целях формирования федеральной информационной системы обеспечения проведения ГИА, 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 персональных данных несовершеннолетнего, 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 обработку персональных данных несовершеннолетнего в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Не даю своего согласия на обработку персональных данных несовершеннолетнего в \_\_\_\_\_  
*(наименование образовательной организации)*

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 родителя    Расшифровка подписи*