







	"__" мая _____	
--	----------------	--

Подтверждающий документ, дающий право пройти процедуру допуска к ГИА-11 в форме итогового изложения:

Прошу создать условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, для проведения итогового сочинения (изложения) подтверждаемого:

- 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*

- Специализированная аудитория
- Увеличение продолжительности выполнения итогового сочинения (изложения) на 1,5 часа
- 

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

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

С Порядком организации и проведения итогового сочинения (изложения), утвержденным приказом министерства образования, науки и молодежной политики Нижегородской области от 26.11.2018 №2631, ознакомлен (ознакомлена)

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

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Контактный телефон: 

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

Регистрационный номер 

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



Физика			
Химия			
Информатика и ИКТ			
Биология			
История			
География			
Английский язык (письменно)			
Английский язык (устно)			
Немецкий язык (письменно)			
Немецкий язык (устно)			
Французский язык (письменно)			
Французский язык (устно)			
Испанский язык (письменно)			
Испанский язык (устно)			
Китайский язык (письменно)			
Китайский язык (устно)			
Обществознание			
Литература			

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

- 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*

- Специализированная аудитория
- Увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы ЕГЭ на 1,5 часа
- Увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы ЕГЭ по иностранным языкам с включенным разделом "Говорение" на 30 минут
- 

---



---

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

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

С Порядком проведения ГИА-11, утвержденным приказом Министерства просвещения Российской Федерации и Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки от 07.11.2018 №190/1512, и с Памяткой о правилах проведения ЕГЭ в 20\_\_ году ознакомлен (ознакомлена)

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

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Контактный телефон: 

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

Регистрационный номер 

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





Математика (письменная форма, устная форма)			
Физика (письменная форма, устная форма)			
Химия (письменная форма, устная форма)			
Информатика и ИКТ (письменная форма, устная форма)			
Биология (письменная форма, устная форма)			
История (письменная форма, устная форма)			
География (письменная форма, устная форма)			
Английский язык (письменная форма, устная форма)			
Немецкий язык (письменная форма, устная форма)			
Французский язык (письменная форма, устная форма)			
Испанский язык (письменная форма, устная форма)			
Китайский язык (письменная форма, устная форма)			
Обществознание (письменная форма, устная форма)			
Литература (письменная форма, устная форма)			

Подтверждающий документ, дающий право прохождения ГИА-11 в форме ГВЭ-11:

---

Прошу создать условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, для сдачи ГВЭ-11 подтверждаемого:

- 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





Родная литература в форме устного экзамена		
--	--	--

Прошу создать условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, для сдачи ГИА-11 по родному языку и/или родной литературе подтверждаемого:

- 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*

- Специализированная аудитория
- Увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы 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 ГИА-11 по родному языку и родной литературе, утвержденным приказом министерства образования, науки и молодежной политики Нижегородской области от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, ознакомлен (ознакомлена).

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

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Контактный телефон: 

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

Регистрационный номер 

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

Приложение 11 к приказу  
министерства образования, науки  
и молодежной политики  
Нижегородской области  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Форма согласия на обработку персональных данных

## 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; 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.

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.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
*Подпись*      *Расшифровка*  
*подписи*