

**Образцы заявлений на участие в итоговом собеседовании
по русскому языку в 9 классе**

Выпускники текущего года

Руководителю ОО

заявление
на участие в итоговом собеседовании по русскому языку

Я, _____
(фамилия)

(имя)

(отчество при наличии)

Дата рождения « ____ » _____ г., проживающий(-ая) по адресу:

(город (село), район, улица, дом, квартира)

теле-фон _____ / _____ / _____
(домашний) (рабочий) (мобильный)

Имею гражданство: Российской Федерации стран СНГ другое без гражданства
Документ, удостоверяющий личность, _____ серия _____ номер _____
выдан _____
дата ____ . ____ . ____ г.

Являюсь выпускником(цей) общеобразовательной организации текущего года _____
« ____ » класса _____
(наименование образовательной организации)

Прошу зарегистрировать меня для участия в итоговом собеседовании по русскому языку, на территории Алтайского края, для получения допуска к государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования.

Итоговое собеседование

Прошу создать условия с учетом состояния здоровья, подтверждаемого:
Справкой об установлении инвалидности Рекомендациями (заключением) ПМПК

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

Подпись заявителя _____ / _____ « ____ » _____ 20__ г.
Подпись (Ф.И.О.)

Заявление принял(-а)

Подпись (Ф.И.О.) Должность

Дата « ____ » _____ 20__ г.

Регистрационный номер

--	--	--	--	--

Экстерны

Руководителю ОО

заявление
на участие в итоговом собеседовании экстерна

Я, _____
(фамилия)

(имя)

(отчество при наличии)

Дата рождения « ____ » _____ г., проживающий(-ая) по адресу: _____
(город (село), район, улица, дом, квартира)

теле-
фон _____ / _____ / _____
(домашний) (рабочий) (мобильный)

Имею гражданство: Российской Федерации стран СНГ другого государства
Документ, удостоверяющий личность, _____ серия _____ номер _____
выдан _____
дата ____ . ____ . ____ г.

Являюсь: 1. обучающимся, осваивающим образовательные программы основного общего образования в форме семейного образования;
2. обучающимся по не имеющим государственной аккредитации образовательным программам основного общего образования в

(наименование образовательной организации)

Прошу зарегистрировать меня для участия в **итоговом собеседовании** на базе _____
(наименование образовательной организации)

Прошу создать условия с учетом состояния здоровья, подтверждаемого:
Справкой об установлении инвалидности Рекомендациями (заключением) ПМПК

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

Подпись заявителя _____ / _____ « ____ » _____ 20 ____ г.
Подпись (Ф.И.О.)

Заявление принял(-а) _____ / _____ / _____
Подпись (Ф.И.О.) Должность

Дата « ____ » _____ 20 ____

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; гражданство; информация о выбранных экзаменах; информация о результатах итогового собеседования по русскому языку, информация об отнесении участника основного государственного экзамена, государственного выпускного экзамена к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, 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 образовательные программы основного общего и среднего общего образования, и приема граждан в образовательные организации для получения среднего профессионального и высшего образования и региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации, 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 (органу исполнительной власти, осуществляющему полномочия в сфере образования, Федеральному бюджетному государственному учреждению «Федеральный центр тестирования», Федеральной службе по надзору в сфере образования и науки), обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Я проинформирован, что _____
(наименование организации)

гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством РФ 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 / расшифровка подписи