



**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
РЕСПУБЛИКИ АДЫГЕЯ**

ПРИКАЗ

31.07.17 № 1043
г. Майкоп

О местах регистрации участников государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования в сентябрьские сроки в Республике Адыгея в 2017 году

В целях организации и проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования (далее – ГИА-9) в сентябрьские сроки в Республике Адыгея в 2017 году

приказываю:

1. Утвердить места регистрации участников государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования в сентябрьские сроки в 2017 году (приложение № 1).
2. Рекомендовать руководителям муниципальных органов местного самоуправления, осуществляющих управление в сфере образования:
 - 2.1. Довести информацию о местах регистрации участников ГИА-9 до выпускников текущего года, не завершивших обучение в 2017 году.
 - 2.2. Разместить информацию о местах регистрации на прохождение ГИА-9 в сентябрьские сроки в 2017 году на официальных сайтах органов управления образованием муниципальных районов (городских округов).
3. Контроль исполнения приказа оставляю за собой.

Министр

А.А. Керашев

**Места регистрации на прохождение государственной итоговой аттестации
по образовательным программам основного общего образования в
сентябрьские сроки в Республике Адыгея в 2017 году**

<i>Категории участников ГИА</i>	<i>Место регистрации заявления на участие в ГИА</i>
Срок подачи заявления до 18 августа 2017 года	
Лица, окончившие образовательные организации со справкой (не прошедшие ГИА-9)	образовательная организация, в которой они осваивали основные образовательные программы основного общего образования

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 обработку моих
(наименование общеобразовательной организации)

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

_____ / _____ /

*Подпись родителей (законных
представителей)*