

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
БРЯНСКАЯ ГОРОДСКАЯ АДМИНИСТРАЦИЯ
УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ

П Р И К А З

от «16 » 12 2019 г. № _____
г. Брянск

О сроках и местах подачи заявлений для участия в государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования в г.Брянске в 2020 году

В соответствии с приказом Министерства просвещения Российской Федерации и Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки от 07.11.2018года №189/1513 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования», приказами департамента образования и науки Брянской области от 14 августа 2019 года №1162 «Об утверждении «дорожной карты» подготовки и проведения ГИА_9 и ГИА-11 в Брянской области в 2019-2020 учебном году», от 22 ноября 2019 года № 1693 «О внесении сведений в региональную информационную систему проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего и среднего общего образования в 2019-2020 учебном году в Брянской области», от 12 декабря 2019 года №1800 « О сроках и местах подачи заявлений для участия в государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования в Брянской области в 2020 году»

ПРИКАЗЫВАЮ

1. Организовать регистрацию участников государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования (далее - ГИА-9) на территории г.Брянска в 2019-2020 учебном году до 01 марта 2020 года:
2. Организовать места подачи заявлений для участия в ГИА-9 в городе Брянске в 2020 году для следующих категорий участников:
 - для обучающихся образовательных организаций - образовательные организации, в которых они осваивают образовательные программы основного общего образования;
 - для экстернов - образовательные организации по выбору экстернов.
3. При регистрации участников ГИА-9 использовать:

- Порядок приёма и регистрации заявлений, обучающихся на участие в государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования в период проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования в Брянской области в 2020 году;
 - согласие на обработку персональных данных (приложение №1,2);
 - заявление на участие в ГИА-9 (приложение №3,4,5).
4. Начальнику отдела общего образования управления образования Брянской городской администрации (Соколовской Н.П.):
- разместить приказ о сроках и местах регистрации заявлений для участия в ГИА по образовательным программам основного общего образования в 2020 году на официальном сайте управления образования Брянской городской администрации;
 - обеспечить контроль за регистрацией на участие в ГИА-9 в общеобразовательных организациях города Брянска в установленные сроки.
4. Руководителям общеобразовательных организаций города Брянска:
- опубликовать на сайте общеобразовательной организации сведения о сроках и местах подачи заявлений на сдачу ГИА-9 по образовательным программам основного общего образования в 2020 году;
 - довести до сведения выпускников 9-х классов и их родителей (законных представителей) информацию о сроках и местах подачи заявлений на сдачу ГИА-9 по образовательным программам основного общего образования в 2020 году;
 - организовать регистрацию на сдачу ГИА-9 по образовательным программам основного общего образования в 2020 году в срок до 01 марта 2020 года;
5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на начальника отдела общего образования управления образования Брянской городской администрации Н.П.Соколовскую.

**Начальник управления образования
Брянской городской администрации**

И.И.Потворов

*Соколовская Н.П., 72-23-51
Азарченкова И.А., 74-06-27*

Согласие

на обработку персональных данных несовершеннолетних участников государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования

Я, _____,
(ФИО родителя (законного представителя))

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

адрес регистрации: _____,
даю свое согласие на обработку в государственном автономном учреждении «Брянский региональный центр обработки информации» персональных данных _____,
(указать ФИО ребенка)

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

адрес регистрации: _____,

относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; информация о результатах итогового собеседования; информация о результатах государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования; 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 и региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего и среднего общего образования, а также хранение данных об этих результатах на электронных носителях.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении персональных данных _____,
(указать ФИО ребенка)

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 (департаменту образования и науки Брянской области, 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 Российской Федерации.

Я проинформирован(а), что государственное автономное учреждение «Брянский региональный центр обработки информации» гарантирует обработку персональных данных _____, в соответствии
(указать ФИО ребенка)

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.

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____/_____/

Подпись

Расшифровка подписи

Приложение 2

Согласие

на обработку персональных данных совершеннолетних участников государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования

Я, _____,
ФИО

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

адрес регистрации: _____,
даю свое согласие на обработку в государственном автономном учреждении «Брянский региональный центр обработки информации» персональных данных относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; информация о результатах итогового собеседования; информация о результатах государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования; 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 и региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего и среднего общего образования, 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 (департаменту образования и науки Брянской области, Федеральному государственному бюджетному 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 Российской Федерации.

Я проинформирован(а), что государственное автономное учреждение «Брянский региональный центр обработки информации» гарантирует 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.

«___» _____ 20___ г.

_____/_____/

Подпись

Расшифровка подписи

Приложение 3

Директору

наименование ОО

Ф.И.О. директора

Математика		
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)		
Обществознание		
Литература		

Прошу создать условия для сдачи ОГЭ, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемые:

- 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 ОГЭ 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 ознакомлен (ознакомлена)

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

« ____ » _____ 20__ г.

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

Регистрационный номер

С заявлением ознакомлен (а) _____ / _____ /
подпись и ФИО родителя (законного представителя)

Приложение 4

Директору

_____ /
наименование ОО

_____ /
Ф.И.О. директора

заявление на участие в ГВЭ-9.

Я, []

фамилия

[] []

имя

[] []

отчество

Дата рождения: [] [] [] [] . [] [] [] [] . [] [] [] [] [] []

Наименование документа, удостоверяющего личность

Серия [] [] [] [] []

Номер [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

прошу зарегистрировать меня для участия в ГВЭ по следующим учебным предметам:

Наименование учебного предмета	Отметка о выборе (Да)	Выбор даты в соответствии с единым расписанием проведения ГВЭ	Маркировка
Русский язык (сочинение)			
Русский язык (изложение)			
Русский язык (диктант)			
Математика			

Физика			x
Химия			x
Информатика и ИКТ			x
Биология			x
История			x
География			x
Английский язык			x
Немецкий язык			x
Французский язык			x
Испанский язык			x
Обществознание			x
Литература			x

Прошу создать условия для сдачи ГВЭ, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемые:

- 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 ГВЭ 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 ознакомлен (ознакомлена)

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

« ____ » _____ 20__ г.

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

Регистрационный номер

С заявлением ознакомлен (а) _____ / _____ /
подпись и ФИО родителя (законного представителя)

Директору

наименование ОО

Ф.И.О. директора

заявление на участие в ГВЭ-9.

Я,

фамилия

имя

отчество

Дата рождения: . .

Наименование документа, удостоверяющего личность

Серия

Номер

прошу зарегистрировать меня для участия в ГВЭ по следующим учебным предметам:

Наименование учебного предмета	Отметка о выборе (Да)	Выбор даты в соответствии с единым расписанием проведения ГВЭ
Русский язык		
Математика		
Физика		
Химия		
Информатика и ИКТ		
Биология		
История		
География		
Английский язык		
Немецкий язык		
Французский язык		
Испанский язык		
Обществознание		
Литература		

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

С Порядком проведения ГИА ознакомлен (ознакомлена)

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

« ____ » _____ 20 ____ г.

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

Регистрационный номер