



Прошу создать условия для сдачи ЕГЭ с учетом состояния здоровья, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ подтверждаемого:

(указать конкретные особенности состояния здоровья)

Справкой об установлении инвалидности

Заключение ПМПК

Указать особые условия, необходимые при прохождении ГИА, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития

- увеличение продолжительности экзамена на 1,5 часа
- организация проведения ЕГЭ на дому
- организация питания и перерывов для проведения необходимых лечебных и профилактических мероприятий во время проведения ЕГЭ
- беспрепятственный доступ участников ЕГЭ в аудитории, туалетные и иные помещения, а также их пребывание в указанных помещениях

В том числе при наличии рекомендаций ПМПК

- присутствие ассистентов
- использование на ЕГЭ необходимых для выполнения заданий технических средств
- оборудование аудитории для проведения ЕГЭ звукоусиливающей аппаратурой как коллективного, так и индивидуального пользования (для слабослышащих участников ЕГЭ)
- привлечение при необходимости ассистента-сурдопереводчика
- оформление экзаменационных материалов рельефно-точечным шрифтом Брайля или в виде электронного документа, доступного с помощью компьютера; выполнение письменной экзаменационной работы рельефно-точечным шрифтом Брайля или на компьютере; обеспечение достаточным количеством специальных принадлежностей для оформления ответов рельефно-точечным шрифтом Брайля, компьютером
- копирование экзаменационных материалов в увеличенном размере в день проведения ЕГЭ в аудитории в присутствии членов ГЭК; обеспечение аудиторий для проведения ЕГЭ увеличительными устройствами; индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс
- выполнение по желанию письменной экзаменационной работы на компьютере
- \_\_\_\_\_

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

Я ознакомлен(а) с Порядком проведения ГИА в 2019 году.

**Правила проведения ГИА в 2019 году для ознакомления участников ЕГЭ получены на руки.**

**Я предупрежден(а), что для получения аттестата и для поступления в вуз на направления подготовки, требующие результаты по математике, учитываются результаты по математике профильного уровня.**

**Результаты по математике базового уровня учитываются только для получения аттестата о среднем общем образовании.**

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

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

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Контактный телефон

(				)					-			-		
---	--	--	--	---	--	--	--	--	---	--	--	---	--	--

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

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 \_\_\_\_\_ ЛГ MAOY «COШ №4» \_\_\_\_\_,  
(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 об отнесении участника единого государственного экзамена к категориям 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 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 (РИС), а также на 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, законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что \_\_\_\_\_ ЛГ MAOY «COШ №4» \_\_\_\_\_ 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