О сроках и местах регистрации, проведения и информирования написании итогового сочинения (изложении).

О сроках и местах регистрации для участия в написании итогового сочинения:

- для обучающихся 11 (12) классов общеобразовательных организаций OO, в которых обучаются, не позднее двух месяцев до проведения сочинения (изложения);
- для выпускников прошлых лет, лиц, обучающихся по образовательным программам среднего профессионального образования г. Бугульма, ул. 14-ти Павших, 39. Кабинет №21, <u>не позднее двух месяцев до проведения сочинения</u> (изложения).

О сроках проведения итогового сочинения (изложения) – первая среда декабря.

О местах и порядке информирования о результатах итогового сочинения (изложения):

- обучающиеся 11 (12) классов общеобразовательных организаций получают результаты в общеобразовательной организации, в которой обучаются, от заместителя директора, ответственного за подготовку и проведение итогового сочинения (изложения);
- выпускники прошлых лет в управлении образованием БМР РТ от ответственного за подготовку и проведение итогового сочинения (изложения);
- лица, обучающиеся по образовательным программам среднего профессионального образования в учреждении СПО, в котором обучаются, от ответственного за подготовку и проведение итогового сочинения (изложения).

Проверка и оценивание итогового сочинения (изложения) комиссией образовательной организации, муниципальными/региональными экспертными комиссиями должна завершиться не позднее чем через семь календарных дней с даты проведения итогового сочинения (изложения).

Образец заявления на участие в итоговом сочинении (изложении) выпускника текущего учебного года

	Руководи	телю о	-	ательно	
Заявление					
Я,					
имя					
отчество					
Дата рождения: Ч ч . м м . г г					
Наименование документа, удостоверяющего личность					
Серия Номер					
Прошу зарегистрировать меня для участия в итоговом сочинении изложении для получения допуска к государственной итоговой программам среднего общего образования. Прошу создать условия, учитывающие состояние здоровы развития, для написания итогового сочинения (изложения) п Копией рекомендаций психолого-медико-педагогической Оригиналом или заверенной в установленном порядке факт установления инвалидности, выданной федеральный медико-социальной экспертизы	я, особенн подтвержда ой комисси копией спр	ости п емого: пи равки,	сихофи подтвеј	изичесі рждаю	кого
Указать дополнительные условия, учитывающие сос психофизического развития Увеличение продолжительности написания итогового со		вдоровн изложе		обенно а 1,5 ча	
(иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение, учити	ывающие сос	тояние з	edonoera	ocoñevi	

психофизического развития, сдача итогового сочинения (изложения в устной форме по медицинским показаниям и др.)

Согласие на обработку персо	ональных данных прилагается.	
С Памяткой о порядке прове	едения итогового сочинения (изложения) озн	акомлен (-а)
Подпись заявителя		_(Ф.И.О.)
«»20	_ Γ.	
Контактный телефон		
Регистрационный номер		

Приложение 2. Образец заявления на участие в итоговом сочинении выпускника прошлых лет

																					КО	МΣ	<i>I</i>								
											3	аяі	в.п е	ени	re.																
_												u/II	Dil	,111,																_	
Я,																															
_													фа	мил	ия															_	
г													1	имя																	
																											\perp				
					_							_						_					отч	ество	,						
Дата	a po	ЭЖД	ені	я:		Ч	Ч		N	A.	Μ]	Γ	Γ														
Наи	NA OT	IOD	0 T T T	то п		W. 40			.	ОТ	o D c	n a	1011	TOT	70 H			OTI	,												
паи	imei	HUB	ани	1е д	OK	уме	HI	a,	удо	JCT	OR	кЧ	ЮП	цег	O J	шч	IHU	CH	Ь												
Cepi	иа	Г				1	$\overline{}$										F	I on	иер						1						\top
ССР	ил	L															1.	LUN	ուր	' ∟											
Пол	:			M	ужс	скої	й				Ж	енс	ски	й																	
П																								,							
Проз											ΙЛЯ	уч	ac	гия	В	И	ГОГ	OBO	OM	co	чин	ені	ИИ	(от	ме	ТИТ	ιЪ,	дату	7		
учас	кит	ВИ	1101	OBC	JM (<i>.</i> 04.	ин	СН	ии)	•																					
	В	пер	BVI	o c1	эел	VЛG	ека	ıб р	я:																						
	-	r	- , -	1		,		г	,																						
	ī																														
	B I	тері	вую	ср ср	еду	фе	вр	аля	я;																						
	ВІ	тері	вую	pa	боч	іую	cr	эед	ум	ая																					
для обра	ис азов			эван	кин	e	го	П	ри	Γ	іри(еме	: 1	В	обр	аз	ова	те.	ЛЬН	ње	0]	рга	НИζ	заці	ии	В	ысі	пего)		
Про	Шν	C	:03 7	цать	•	усл	юг	вия	[•	Λı	тиг	ыва	аюі	ЦИ	e	co	осто	як	ние		здо	poi	зья		oc	οδ∈	нн	ости	I		
псих	_					pas				-					ия Кин		1TO				соч							ния			
подт	_					-																			•			,			

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
Увеличение продолжительности написания итогового сочинения (изложения) на
1,5 часа
(иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, сдача итогового сочинения (изложения в устной форме по медицинским показаниям и др.)
Согласие на обработку персональных данных прилагается.
С Памяткой о порядке проведения итогового сочинения (изложения) ознакомлен (-а)
Подпись заявителя
«»20г.
Контактный телефон
Регистрационный номер

Приложение 3. Образец согласия на обработку персональных данных

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я,				,
		(ФИО)		
паспорт	выдан			,
(серия, номе	<u></u>	(кого	да и кем выдан)	
адрес регистрации	:			,
даю свое согласие	В			
		(наим	гнование организации)	
на обработку з	моих персопапьн	лу панных	относящихся	исключительно

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 опганизации)	. 1

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 подтверж воих интересах.	ждаю, что, давая такое	согласие, я де	ействую по со	бственной воле и
""	202 г. асшифровка		/	/
подпись Г	асшифровки			