

Согласие
на обработку персональных данных участников ГИА – 9 класс на территории
Тверской области в 2014/2015 учебном году

Я, _____,
(далее – субъект персональных данных) (ФИО субъекта персональных данных указать полностью)
Проживающий(ая) по адресу _____

_____ ,
паспорт серия _____ № _____,
выдан _____ « ____ » _____ Г.,
(название выдавшего органа) (дата выдачи)
контактный телефон(ы) _____

_____ ,
в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных с целью внесения их в региональную базу данных об участниках государственной итоговой аттестации и о результатах государственной итоговой аттестации ответственным за организацию и проведение ГИА – 9 класс в

_____ ,
(наименование образовательной организации, адрес образовательной организации)

_____ ,
ответственным за организацию и проведение ГИА в

_____ ,
(наименование органа, осуществляющего управление в сфере образования муниципального района/городского округа, адрес ОУО)

Государственным бюджетным образовательным учреждением дополнительного профессионального образования «Тверской областной институт усовершенствования учителей», Региональным центром обработки информации (далее – Оператор), включающих:

- Фамилия
- Имя
- Отчество
- Серия, номер документа, удостоверяющего личность
- Наименование документа, удостоверяющего личность
- Гражданство
- Пол
- Дата рождения
- Место учебы
- Класс (группа)
- Информация об отнесении участника государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, инвалидов;
- информация о выбранных экзаменах
- информация о результатах экзаменов

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая их сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в базу данных об участниках ГИА образовательной организации, базу данных об участниках ГИА муниципального района/городского округа, региональную базу данных об участниках ГИА и о результатах ГИА.

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 (Министерству образования Тверской области, Государственному бюджетному

образовательному учреждению дополнительного профессионального образования «Тверской областной институт усовершенствования учителей», 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, что государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Тверской областной институт усовершенствования учителей» гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Передача моих персональных данных иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия.

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__ года

(подпись , расшифровка подписи)

Законный представитель субъекта персональных данных подтверждает свое согласие на обработку персональных данных субъекта персональных данных с целью внесения их в региональную базу данных об участниках ГИА и о результатах ГИА ответственными лицами за организацию и проведение ГИА в 2014/2015 учебном году
с ознакомлен(а)

«__» _____ 20__ года

(подпись законного представителя субъекта персональных данных)

Журнал регистрации заявлений участников ГИА в период проведения государственной итоговой аттестации выпускников, освоивших основные образовательные программы основного общего образования в 2014/2015 учебном году

в _____
(наименование места регистрации заявлений на сдачу ГИА)

№	ФИО	Категория участника	Дата подачи заявления	Данные паспорта (серия, номер, кем и когда выдан)	Общеобразовательные предметы, указанные в заявлении	Подпись участника ГИА	Подпись специалиста, принявшего заявление
1	2	3	4	5	6	7	8