

Приложение № 1  
к Порядку проведения, порядку  
проверки итогового сочинения  
(изложения), местам, порядку и  
срокам хранения и уничтожения  
оригиналов бланков итогового  
сочинения (изложения)  
на территории Свердловской  
области

**Формы заявлений об участии в итоговом сочинении (изложении) на  
территории Свердловской области**

**Форма заявления об участии в итоговом сочинении (изложении)  
выпускников текущего года (обучающихся XI (XII) классов), экстернов**

Директору  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

об участии в итоговом сочинении (изложении)

Я, 

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

  
(фамилия)  

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

  
(имя)  

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

  
(отчество)

документ, удостоверяющий личность, \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
выдан

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
дата рождения: « \_\_ » \_\_\_\_\_ 19\_\_ года,

прошу зарегистрировать меня для участия « \_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года в  
итоговом:

сочинении  изложении  
для получения допуска к государственной итоговой аттестации по  
образовательным программам среднего общего образования.

Прошу для написания итогового сочинения (изложения) создать условия, 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*

Увеличение продолжительности написания итогового сочинения (изложения) на 1,5 часа

\_\_\_\_\_

*(иные дополнительные условия и материально-техническое оснащение, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, форма сдачи итогового сочинения (изложения) – устная форма по медицинским показаниям).*

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

С Памяткой о порядке проведения итогового сочинения (изложения) ознакомлен(-а).

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

Дата подачи заявления « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Заявление принял:

_____	_____	_____
(должность)	(ФИО)	(подпись)
Регистрационный № _____	« ___ » _____	20__ г.

\* В случае пересдачи, пропуска, переноса срока по уважительной причине в образовательную организацию подается заявление по установленной форме с указанием иного срока, установленного Порядком проведения ГИА-11.

**Форма заявления об участии в итоговом сочинении (изложении) выпускников прошлых лет (лиц, освоивших образовательные программы среднего общего образования в предыдущие годы и имеющих документ об образовании, подтверждающий получение среднего общего образования (или образовательные программы среднего (полного) общего образования)), обучающихся по образовательным программам среднего профессионального образования, обучающихся, получающих среднее общее образование в иностранных образовательных организациях**

Ректору государственного автономного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования Свердловской области «Институт развития образования»  
С.Ю. Тренихиной

### ЗАЯВЛЕНИЕ

об участии в итоговом сочинении (изложении)

Я, 

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

(фамилия)

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

(имя)

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

(отчество)

являюсь (нужный пункт отметить знаком «×»):

выпускником(цей) прошлых лет, окончившим(ей) в \_\_\_\_\_ году образовательную организацию

\_\_\_\_\_;

(полное наименование образовательной организации)

обучающимся(ейся) по образовательным программам среднего профессионального образования

\_\_\_\_\_;

(полное наименование образовательной организации)

гражданином, получающим среднее общее образование в образовательной организации иностранного государства

\_\_\_\_\_;  
(название иностранного государства, наименование образовательной организации)

документ, удостоверяющий личность, \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
выдан

\_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ г.;

дата рождения: «\_\_» \_\_\_\_\_ 19\_\_ года,  
проживаю по адресу: почтовый индекс \_\_\_\_\_  
республика, край, область, автономный округ \_\_\_\_\_,  
район \_\_\_\_\_, населенный пункт \_\_\_\_\_,  
улица \_\_\_\_\_, дом \_\_\_\_\_, корпус \_\_\_\_, кв. \_\_\_\_\_,  
контактный телефон \_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_,  
прошу зарегистрировать меня для участия в итоговом сочинении (изложении)  
20\_\_ года (нужный пункт отметить знаком «×»):

Дата итогового сочинения

(изложения)

- в первую среду декабря  
 в первую среду февраля  
 в первую рабочую среду мая

для использования его при приеме в образовательные организации высшего образования.

Прошу для написания итогового сочинения (изложения) создать условия, 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

- Увеличение продолжительности написания итогового сочинения (изложения) на 1,5 часа

---

---

*(иные дополнительные условия и материально-техническое оснащение, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, форма сдачи итогового сочинения (изложения) – устная форма по медицинским показаниям).*

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

С Памяткой о порядке проведения итогового сочинения (изложения) ознакомлен(-а).

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

Дата подачи заявления «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Заявление принял:

---

(должность)	(ФИО)	(подпись)
Регистрационный № _____	«___» _____	20___ г.

**Форма согласия на обработку персональных данных****СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО)

паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_,  
(серия, номер) (когда и кем выдан)

адрес регистрации: \_\_\_\_\_,  
даю свое согласие \_\_\_\_\_,  
(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  
(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.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/  
*подпись      расшифровка подписи*