



**МИНИСТЕРСТВО  
ОБРАЗОВАНИЯ  
И МОЛОДЕЖНОЙ ПОЛИТИКИ  
КАМЧАТСКОГО КРАЯ**

(Минобразования Камчатского края)

Руководителям органов  
местного самоуправления,  
осуществляющих управление  
в сфере образования в  
Камчатском крае

ул. Советская, д. 35, г. Петропавловск-Камчатский, 683000

Тел. приемной (4152) 42-18-11, Факс (4152) 41-21-54,

E-mail: [obraz@kamgov.ru](mailto:obraz@kamgov.ru)

02.10.2018

№

2402/5398

На №

от

О регистрации для участия в написании  
итогового сочинения (изложения)  
в 2018/2019 учебном году

Уважаемые коллеги!

Министерство образования и молодежной политики Камчатского края направляет для исполнения приказ от 28.09.2018 № 983 «Об утверждении сроков и мест регистрации для участия в написании итогового сочинения (изложения) в Камчатском крае в 2018/2019 учебном году» (далее – Приказ).

При организации работы по регистрации граждан следует обратить внимание на следующее:

1. В написании итогового сочинения (изложения) в обязательном порядке участвуют выпускники текущего года и обучающиеся профессиональных образовательных организаций, зачисленные в образовательные организации для прохождения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования с последующим получением аттестата о среднем общем образовании. Для регистрации используется форма заявления на участие в итоговом сочинении (изложении) согласно приложению № 1 к настоящему письму.

2. Все остальные категории участников, перечисленные в приложении к Приказу, участвуют в написании итогового сочинения по желанию. Срок участия в итоговом сочинении указанные категории участников выбирают самостоятельно. Для регистрации используется форма заявления на участие в итоговом сочинении согласно приложению № 2 к настоящему письму.

Приложение:

1. Приказ Минобразования Камчатского края от 28.09.2018 № 983 на 5 л. в формате .pdf
2. Форма заявления выпускника текущего года на 2 л. в формате .doc
3. Форма заявления выпускника прошлых лет на 2 л. в формате .doc
4. Согласие на обработку персональных данных на 2 л. в формате .doc

Заместитель Министра  
Исп. Абросимова Н.П.

Е.К. Орешко









Регистрационный

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

номер

### Приложение 3. Образец 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

В \_\_\_\_\_

—

*(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.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Подпись / Расшифровка  
подписи





Прошу создать условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, для написания итогового сочинения подтверждаемого:

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 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 ознакомлен (-а)

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

В \_\_\_\_\_

(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.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/

*Подпись*      *Расшифровка*  
*подписи*