

## З А Я В Л Е Н И Е

Фамилия			
Имя			
Отчество (при наличии)			
Пол (м/ж)			
Дата рождения			
Адрес регистрации			
Адрес фактического проживания			
Контактный телефон			
Реквизиты документа, удостоверяющего личность	серия	номер	дата выдачи
	кем выдан		
форма осуществления общественного наблюдения (отметить)	С присутствием	Дистанционно с применением ИКТ	
Населенный пункт			
Даты присутствия			
Дата подачи заявления			

Документ, подтверждающий прохождение соответствующей подготовки, прилагается.

\_\_\_\_\_  
ПОДПИСЬ

\* Заявление об аккредитации в качестве общественного наблюдателя при проведении государственной итоговой аттестации подается **не ранее 1 февраля и не позднее чем за три рабочих дня до начала экзамена по учебному предмету**, включенному в государственную итоговую аттестацию, проводимую в любых формах, установленных законодательством об образовании.

**СОГЛАСИЕ**  
**на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО)

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

адрес регистрации: \_\_\_\_\_,

даю свое согласие департаменту образования и молодежной политики Новгородской области, Государственному бюджетному учреждению дополнительного профессионального образования «Новгородский центр подготовки кадров «Логос» (далее – Оператор), находящемуся по адресу: Великий Новгород, ул. Новолучанская, д. 27, на обработку моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество (при наличии), адрес регистрации и фактического проживания, контактный телефон, реквизиты документа, удостоверяющего личность гражданина. Я даю согласие на использование персональных данных исключительно в целях общественного наблюдения за процедурой проведения государственной итоговой аттестации, ведение реестра общественных наблюдателей, формирования федеральной информационной системы и региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего и среднего общего образования, а также хранение данных на электронных носителях.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение.

Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных, согласно действующим законодательством.

Я согласен (на), что мои персональные данные будут ограниченно доступны представителям регионального центра обработки информации Новгородской области, федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный центр тестирования» и использоваться для

решения вопросов, связанных с организацией и проведением государственной итоговой аттестации.

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

Настоящее согласие действует до момента достижения целей обработки.

Данное Согласие может быть мной отозвано в любой момент по соглашению сторон.

\_\_\_\_\_

(дата)