

Приложение 5
к приказу департамента образования
Ярославской области
от _____ № _____

**Согласие
участника ГИА-9 на обработку персональных данных**

Я, _____
Ф.И.О.
паспорт _____ выдан _____
серия _____ номер _____ когда и кем выдан _____
адрес регистрации: _____
даю свое согласие на обработку в _____
наименование образовательной организации

моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип и данные документа, удостоверяющего личность; данные СНИЛС; гражданство; образовательная организация; класс; информация: о форме прохождения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования; о выбранных экзаменах; видео/аудиозапись устного ответа; об отнесении меня к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, инвалидов; об отнесении меня к категории лиц, обучающихся в специальных учебно-воспитательных учреждениях закрытого типа, а также в учреждениях, исполняющих наказание в виде лишения свободы; о результатах экзаменов и итогового собеседования по русскому языку, о решениях государственной экзаменационной комиссии по проведению государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования Ярославской области в отношении меня.

Я даю согласие на использование своих 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 и региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации, на хранение данных об этих результатах на бумажных и/или электронных носителях, а также для проведения тренировочных мероприятий, связанных с подготовкой к проведению государственной итоговой аттестации по программам основного общего образования.

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: департаменту образования Ярославской области, государственному учреждению Ярославской области «Центр оценки и контроля качества образования», 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 _____
наименование образовательной организации
гарантирует 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.

«_____» _____ 20____ г.

_____ / _____ /
подпись

_____ /
ФИО