

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ
ТВЕРСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

25.11.2014

№ 2072/ПК

г. Тверь

**Об организации проведения
единого государственного
экзамена на территории
Тверской области
14 февраля 2015 года**

В соответствии с Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования, утверждённым приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26.12.2013 № 1400, письмом Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки от 13.11.2014 № 02-718, Положением о Министерстве образования Тверской области, утвержденным постановлением Правительства Тверской области от 17.10.2011 № 69-пп,

приказываю:

1. Утвердить форму заявления об участии в едином государственном экзамене (далее – ЕГЭ) (приложение 1) для следующих категорий участников ЕГЭ:

а) обучающихся XI (XII) классов, имеющих годовые отметки не ниже удовлетворительных по всем учебным предметам учебного плана за предпоследний год обучения, освоение которых завершилось ранее;

б) лиц, освоивших основные образовательные программы среднего общего образования в предыдущие годы, но получивших справку об обучении в образовательной организации;

в) обучающихся образовательных организаций, расположенных за пределами территории Российской Федерации.

2. Утвердить форму заявления об участии в ЕГЭ для выпускников прошлых лет (приложение 2).

3. Утвердить форму согласия на обработку персональных данных участника ЕГЭ (приложение 3).

4. Утвердить форму согласия родителей (законных представителей) на обработку персональных данных несовершеннолетнего участника ЕГЭ (приложение 4).

5. Определить следующие места регистрации на сдачу ЕГЭ на территории Тверской области 14 февраля 2015 года:

а) для обучающихся XI (XII) классов, имеющих годовые отметки не ниже удовлетворительных по всем учебным предметам учебного плана за предпоследний год обучения, освоение которых завершилось ранее, - образовательные организации, в которых они осваивают основные образовательные программы среднего общего образования в 2014/2015 учебном году;

б) для лиц, освоивших основные образовательные программы среднего общего образования в предыдущие годы, но получивших справку об обучении в образовательной организации, - общеобразовательные организации по месту выдачи справки об обучении в образовательной организации;

в) для обучающихся образовательных организаций, расположенных за пределами территории Российской Федерации, - органы управления образованием муниципальных образований Тверской области по месту фактического пребывания;

г) для выпускников прошлых лет, - Государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Тверской областной институт усовершенствования учителей», расположенное по адресу: Тверская область, город Тверь, Волоколамский проспект, дом 7 (далее – ГБОУ ДПО «ТОИУУ»).

6. ГБОУ ДПО «ТОИУУ»:

а) произвести учет сведений о лицах, указанных в подпункте «г» пункта 5 настоящего приказа, организовав сбор заявлений от данных лиц и сформировав общий реестр выпускников прошлых лет;

б) разместить на информационном сайте ГБОУ ДПО «ТОИУУ» информацию о возможности регистрации выпускников прошлых лет до 1 декабря 2014 года в срок до 25 ноября 2014 года;

в) ознакомить под личную подпись выпускников прошлых лет с Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования, утверждённым приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26.12.2013 № 1400, в срок до 1 декабря 2014 года;

г) организовать хранение оригиналов форм согласия на обработку персональных данных участников ЕГЭ и форм согласия родителей (законных представителей) на обработку персональных данных несовершеннолетних участников ЕГЭ, указанных в пункте 3 и пункте 4 настоящего приказа, в срок до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

7. Рекомендовать руководителям органов управления образованием муниципальных образований Тверской области:

а) довести настоящий приказ до сведения руководителей образовательных организаций, обучающихся и их родителей (законных представителей) в срок до 28 ноября 2014 года;

б) обеспечить передачу согласий на обработку персональных данных участников ЕГЭ и согласий родителей (законных представителей) на обработку персональных данных несовершеннолетнего участника и ЕГЭ в ГБОУ ДПО «ТОИУУ» в срок до 10 декабря 2014 года.

8. Рекомендовать руководителям образовательных организаций, расположенных на территории Тверской области:

а) организовать сбор, регистрацию и хранение заявлений об участии в ЕГЭ, указанных в пункте 1 настоящего приказа;

б) организовать сбор и передачу согласий на обработку персональных данных участников ЕГЭ и согласий родителей (законных представителей) на обработку персональных данных несовершеннолетних участников ЕГЭ в органы управления образованием муниципальных образований Тверской области в срок до 5 декабря 2014 года.

9. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя Министра образования Тверской области, начальника управления общего и профессионального образования Министерства образования Тверской области Т.Н. Мухину.

10. Настоящий приказ вступает в силу со дня его подписания.

**Министр образования
Тверской области**



Н.А. Сенникова

Форма заявления об участии в едином государственном экзамене

Для обучающихся

Руководителю образовательной организации

заявление

Я, _____

фамилия

[illegible]

УМЯ

[illegible]

отчество

Дата рождения:

Документ, удостоверяющий личность

[illegible][illegible]

прошу зарегистрировать меня для участия в государственной итоговой аттестации
в форме

☐ единого государственного экзамена

по следующим общеобразовательным предметам:

Наименование предмета		Дата/срок	Наименование предмета		Дата/срок
Русский язык			Обществознание		
Математика (базовый уровень)			Английский язык		
Математика (профильный уровень)			Английский язык устный		
Физика			Немецкий язык		
Химия			Немецкий язык устный		
Информатика и информационно-коммуникационные технологии			Французский язык		
Биология			Французский язык устный		
История			Испанский язык		
География			Испанский язык устный		
Литература					

Прошу создать условия для сдачи ЕГЭ с учетом состояния здоровья,
подтверждаемого:

☐ справкой об установлении инвалидности ☐ рекомендациями ПМПК

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

Подпись заявителя _____ / _____ (Ф.И.О.)

« _____ » 20 ____ г.

Регистрационный номер

[illegible]

Форма заявления об участии в едином государственном экзамене для
выпускников прошлых лет

Для выпускников
прошлых лет

Председателю
Государственной экзаменационной комиссии
Тверской области

заявление

Я,

фамилия

имя

отчество

Дата рождения:

Документ, удостоверяющий личность _____

Серия

 Номер

СНИЛС

прошу зарегистрировать меня для участия в едином государственном экзамене
по следующим общеобразовательным предметам:

Наименование предмета	Дата/срок	Наименование предмета	Дата/срок
Русский язык		Обществознание	
Математика (базовый уровень)		Английский язык	
Математика (профильный уровень)		Английский язык устный	
Физика		Немецкий язык	
Химия		Немецкий язык устный	
Информатика и информационно-коммуникационные технологии		Французский язык	
Биология		Французский язык устный	
История		Испанский язык	
География		Испанский язык устный	
Литература			

подтверждаемого:

11

справкой об установлении инвалидности

рекомендациями ПМПК

Подпись заявителя _____ / _____ (Ф.И.О.)

« » 20 г.

Регистрационный номер

[illegible]

Форма согласия на обработку персональных данных участника единого
государственного экзамена

Я, _____,
(ФИО)
паспорт _____ выдан _____,
(серия, номер) (когда и кем выдан)
адрес регистрации: _____,
даю свое согласие на обработку в _____
(наименование организации)

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 выбранных экзаменах; информация о результатах итогового сочинения (изложения), информация об отнесении участника единого государственного экзамена к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, инвалидов; информация о результатах экзаменов.

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 и региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации, 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 (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.

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

Форма согласия родителей (законных представителей) на обработку
персональных данных несовершеннолетнего участника единого
государственного экзамена

Я, _____,
(ФИО родителя или законного представителя)

паспорт _____ выдан _____,
(серия, номер) (когда и кем выдан)

(в случае опекунов указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство)

являясь _____ законным _____ представителем _____ несовершеннолетнего

(ФИО несовершеннолетнего)

приходящегося мне _____, зарегистрированного по адресу: _____

даю свое согласие на обработку в _____
(наименование образовательной организации)

персональных данных несовершеннолетнего, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство; образовательная организация; класс; информация о праве на прохождение государственной итоговой аттестации; информация о форме прохождения государственной итоговой аттестации; информация о результатах итогового сочинения (изложения), информация о выбранных экзаменах; информация о результатах экзаменов.

Я даю согласие на использование персональных данных несовершеннолетнего исключительно в целях формирования региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации, а также хранение данных об этих результатах на электронных носителях.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении персональных данных несовершеннолетнего, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьи 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 персональных данных несовершеннолетнего 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 интересах несовершеннолетнего.

" ____ " _____ 201__ г.

_____/_____/

Подпись

Расшифровка подписи