



**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
РЕСПУБЛИКИ АДЫГЕЯ**

ПРИКАЗ

13.12.2016 № 1587

г. Майкоп

Об определении мест регистрации на прохождение государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования в Республике Адыгея в 2017 году

В соответствии с Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования, утверждённым приказом Министерства образования и науки РФ от 25 декабря 2013 г. N 1394, в целях организации и проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших образовательные программы основного общего образования в Республике Адыгея (далее – ГИА-9) в 2017 году

приказываю:

1. Определить места регистрации на прохождение ГИА-9 в 2017 году для следующих категорий лиц:

1.1. Обучающихся общеобразовательных организаций (далее – ОО), осуществляющих образовательную деятельность по имеющим государственную аккредитацию основным образовательным программам основного общего образования – ОО, в которых данные обучающиеся осваивают основные образовательные программы основного общего образования.

1.2. Обучающихся ОО, осуществляющих образовательную деятельность по не имеющим государственную аккредитацию основным образовательным программам основного общего образования, а также осваивающие основные образовательные программы основного общего образования в формах самообразования и семейного образования – ОО, осуществляющие образовательную деятельность по имеющим государственную аккредитацию основным образовательным программам основного общего образования.

1.3. Обучающихся, окончивших ОО со справкой - ОО, в которых они осваивали основные образовательные программы основного общего образования.

2. Рекомендовать руководителям органов управления образованием муниципальных районов (городских округов):

2.1. Довести настоящий приказ до сведения руководителей общеобразовательных организаций.

2.2. Организовать размещение информации о местах регистрации на прохождение ГИА-2017 на официальных сайтах органов управления образованием муниципальных районов (городских округов) и общеобразовательных организаций в срок до 31.12.2016.

2.3. Организовать информирование участников ГИА-9 в 2017 году: о местах и сроках подачи заявлений на ГИА-9, о местах и сроках проведения ГИА-9, о порядке проведения ГИА-9, в том числе об основаниях для удаления с экзамена, изменения или аннулирования результатов экзаменов, о ведении во время экзамена видеозаписи, о порядке подачи и рассмотрения апелляции, о времени и месте ознакомления с результатами государственной итоговой аттестации. Результат информирования фиксировать в «Журнале информирования участников государственной итоговой аттестации».

2.4. Обеспечить в срок до 01.03.2017 формирование в общеобразовательных организациях комплектов документов участников ГИА-9, включающих:

- заявление на участие в ГИА-9 (форма заявления прилагается);
- согласие на обработку персональных данных участников ГИА-9 (форма прилагается);
- копию документа, удостоверяющего личность участника ГИА-9.

3. Начальнику отдела общего, дошкольного и коррекционного образования Министерства образования и науки Республики Адыгея З.И. Коновой организовать размещение приказа на официальном сайте Министерства образования и науки Республики Адыгея в срок до 31.12.2016.

Директору ГБУ Республики Адыгея «Государственная аттестационная служба системы образования» Милосердиной Л.А. организовать размещение приказа на официальном сайте ГБУ РА «Государственная аттестационная служба системы образования» в срок до 31.12.2016.

4. Контроль исполнения приказа возложить на Первого заместителя Министра образования и науки Республики Адыгея Н.И. Кабанову.

Министр



А.Ш. Хуажева

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 обработку моих
(наименование общеобразовательной организации)

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

_____/_____/_____
Подпись родителей (законных представителей)