

Согласие на обработку персональных данных совершеннолетних участников  
итогового собеседования и государственной итоговой аттестации по образовательным  
программам основного общего образования

Я, \_\_\_\_\_,  
*фамилия, имя, отчество (при наличии)*

паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
*серия, номер* *когда и кем выдан*

адрес регистрации: \_\_\_\_\_,

даю свое согласие на обработку в бюджетном учреждении краевом государственном казенном учреждении «Региональный центр оценки качества образования» (680011, г. Хабаровск, ул. Советская, 59) 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 собеседования;

информация о результатах государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования;

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 (ФИС) 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 (РИС) обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего и среднего общего образования, 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 (управлению образованием администрации г. Хабаровска, Федеральному бюджетному государственному учреждению «Федеральный центр тестирования», Федеральной службе по надзору в сфере образования и науки (Рособрнадзор)), обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован (а), что краевое государственное казенное учреждение «Региональный центр оценки качества образования» 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* *расшифровка подписи*