



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ НОВГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ  
**ПРИКАЗ**

02.10.2023

№ 1307

Великий Новгород

**Об утверждении форм заявлений для участия в итоговом сочинении  
(изложении) на территории Новгородской области  
в 2023/2024 учебном году**

В соответствии с Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации, Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки от 04.04.2023 № 233/552, с целью организованного проведения в 2023/2024 учебном году на территории Новгородской области итогового сочинения (изложения) как условия допуска к государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

утвердить прилагаемые:

форму заявления на участие в итоговом сочинении (изложении) выпускника текущего учебного года;

форму заявления на участие в итоговом сочинении выпускника прошлых лет;

форму согласия на обработку персональных данных.

Министр

Д.Н. Яковлев

Виноградова Юлия Николаевна  
50-10-42  
вю 02.10.2023



оригиналом или надлежащим образом заверенной копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии

оригиналом или надлежащим образом заверенной копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы

*Указать дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития*

увеличение продолжительности написания итогового сочинения (изложения) на 1,5 часа

*(иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, сдача итогового сочинения (изложения) в устной форме по медицинским показаниям и др.)*

С Памяткой о порядке проведения итогового сочинения (изложения) ознакомлен (-а)  
Согласие на обработку персональных данных прилагается.

Подпись заявителя \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Подпись родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Контактный телефон

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Регистрационный номер

		-			-							-							
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--



Прошу создать условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, для написания итогового сочинения (изложения) подтверждаемого:

оригиналом или надлежащим образом заверенной копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии

оригиналом или надлежащим образом заверенной копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы

*Указать дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития*

Увеличение продолжительности написания итогового сочинения (изложения) на 1,5 часа

Иное (указать при необходимости)

*(иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, сдача итогового сочинения (изложения) в устной форме по медицинским показаниям и др.)*

Согласие на обработку персональных данных прилагается.  
С Памяткой о порядке проведения итогового сочинения (изложения) ознакомлен (а).

Подпись заявителя \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Контактный телефон

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Регистрационный номер

	-			-					-					
--	---	--	--	---	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--

УТВЕРЖДЕНА

приказом министерства  
образования Новгородской  
области

от 02.10.2023 № 1307

## Форма согласия на обработку персональных данных

### СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО полностью)

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

адрес регистрации: \_\_\_\_\_

даю свое согласие в министерство образования Новгородской области, региональный центр обработки информации Новгородской области, Государственное областное автономное учреждение дополнительного профессионального образования «Региональный институт профессионального развития», расположенные по адресу: Великий Новгород, ул. Новолучанская, д. 27 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 министерство образования Новгородской области, региональный центр обработки информации Новгородской области,

Государственное областное автономное учреждение дополнительного профессионального образования «Региональный институт профессионального развития», гарантируют 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*