

Согласие на обработку персональных данных совершеннолетних участников итогового сочинения (изложения) и государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования

Я, _____,
Ф. И. О.

паспорт _____ выдан _____
Серия, номер _____ Когда и кем выдан _____

адрес регистрации: _____,

даю свое согласие на обработку в бюджетном учреждении Орловской области «Региональный центр оценки качества образования» моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных:

данные документа, удостоверяющего личность: фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, тип, серия, номер документа, удостоверяющего личность;

гражданство; СНИЛС; телефон;

образовательная организация; класс; форма обучения;

результаты итогового сочинения (изложения);

результаты государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования;

информация об отнесении участника к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, инвалидов.

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 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 Департаменту образования Орловской области, федеральному государственному бюджетному учреждению «Федеральный центр тестирования», Федеральной службе по надзору в сфере образования и науки для осуществления действий по обмену информацией, обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован(а), что бюджетное учреждение Орловской области «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 _____