



Руководителям МОО

**РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
КАМЧАТСКИЙ КРАЙ
АДМИНИСТРАЦИЯ ОЛЮТОРСКОГО
МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА
УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ, МОЛОДЕЖНОЙ
ПОЛИТИКИ, КУЛЬТУРЫ И СПОРТА**

**688800, Камчатский край, Олюторский район,
с. Тилички, ул. Молодежная, 10
тел. (415-44) 52-8-84, факс: (415-44) 52-9-42
e-mail: olut_obraz@inbox.ru**

от «26» ноября 2024 г. №504 О дополнении к письму от 13.11.2024 №24.03/5812

Уважаемые руководители!

Министерство образования Камчатского края в дополнение к письму от 13.11.2024 №24.03/5812 направляет скорректированную форму заявления на обработку персональных данных для участников ГИА.

Просим довести информацию до специалистов, ответственных за проведение государственной итоговой аттестации.

Приложение:

1. Форма согласия на обработку персональных данных.

ВрИО. руководителя управления
образования, молодёжной политики, культуры
и спорта

Т.В. Валькова

образец

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____,
фамилия, имя, отчество (при наличии)

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

адрес регистрации: _____,

даю свое согласие 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; страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС); гражданство; информация о выбранных экзаменах; информация о результатах итогового сочинения (изложения); информация о результатах итогового собеседования; информация об отнесении участника экзаменов к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, детей - инвалидов, 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 (ФИС) и региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего и среднего общего образования (РИС), а также на хранение данных об этих результатах на электронных носителях.

Настоящее согласие предоставляется мной **исключительно** 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 **все лица, имеющие доступ к моим персональным данным, гарантируют их обработку 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