

З А Я В Л Е Н И Е

| | |
|---|----------------|
| Фамилия | |
| Имя | |
| Отчество (при наличии) | |
| Пол (м/ж) | |
| Дата рождения | |
| Контактный телефон | |
| Форма осуществления общественного наблюдения на ВПР | с присутствием |
| Населенный пункт | |
| Даты присутствия на ВПР | |
| Предмет ВПР | |

Прошу разрешить присутствовать в качестве общественного наблюдателя при проведении Всероссийской проверочной работы (далее – ВПР), в том числе при проведении, при обработке материалов, при проверке экзаменационных работ в местах работы предметных комиссий, при рассмотрении апелляций по вопросам нарушения установленного порядка проведения ВПР, несогласия с выставленными баллами в местах работы конфликтных комиссий.

С регламентом процедуры общественного наблюдения при проведении ВПР ознакомлен(а)

_____подпись

_____дата подачи

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я, _____,
(ФИО)

даю согласие на обработку моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество, год рождения, пол, данные паспорта РФ, номер телефона, адрес электронной почты.

Я даю согласие на использование персональных данных исключительно в целях осуществления общественного наблюдения за процедурой проведения Всероссийских проверочных работ.

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 ОО), а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Я проинформирован, что МАОУ СОШ №10 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