

**РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ**  
**БРЯНСКАЯ ГОРОДСКАЯ АДМИНИСТРАЦИЯ**  
**УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ**

**П Р И К А З**

от «16 » 12 2019 г. № 1215

г. Брянск

**О сроках и местах подачи заявлений для участия  
в итоговом собеседовании по русскому языку  
в городе Брянске в 2020 году**

В соответствии с приказом Министерства просвещения Российской Федерации и Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки от 7 ноября 2018 года № 189/1513 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования», приказами Департамента образования и науки Брянской области от 14 августа 2019 года № 1162 «Об утверждении «дорожной карты» подготовки и проведения ГИА-9 и ГИА-11 в Брянской области в 2019 - 2020 учебном году», от 22 ноября 2019 года № 1693 «О внесении сведений в региональную информационную систему проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего и среднего общего образования в 2019-2020 учебном году в Брянской области», от 12 декабря 2019 года №1799 «О сроках и местах подачи заявлений для участия в итоговом собеседовании по русскому языку в Брянской области в 2020 году»

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Организовать регистрацию выпускников 9-х классов для участия в итоговом собеседовании по русскому языку в городе Брянске в следующие сроки:
  - 12 февраля 2020 года - до 28 января 2020 года;
  - 11 марта 2020 года - до 25 февраля 2020 года;
  - 18 мая 2020 года - до 30 апреля 2020 года.
2. Организовать места подачи заявлений для участия в итоговом собеседовании по русскому языку в городе Брянске в 2020 году для следующих категорий участников:
  - для обучающихся образовательных организаций - образовательные организации, в которых они осваивают образовательные программы основного общего образования;
  - для экстернов - образовательные организации по выбору экстернов.

3. При регистрации участников итогового собеседования по русскому языку использовать формы заявлений для следующих категорий участников:

3.1. Для участников итогового собеседования согласно приложению 1;

3.2. Для участников итогового собеседования с ограниченными возможностями здоровья согласно приложению 2.

4. Использовать форму согласия на обработку персональных данных согласно приложению 3.

5. Начальнику отдела общего образования управления образования Брянской городской администрации (Соколовской Н.П.):

- разместить приказ о сроках и местах подачи заявлений для участия в итоговом собеседовании по русскому языку в городе Брянске в 2020 году на официальном сайте управления образования Брянской городской администрации;

- организовать контроль за регистрацией на участие в итоговом собеседовании по русскому языку в 2020 году на территории г.Брянска в установленные сроки;

6. Директорам общеобразовательных организаций г.Брянска:

- разместить информацию о проведении итогового собеседования по русскому языку в 2020 году на официальном сайте образовательной организации;

- проинформировать обучающихся и их родителей (законных представителей) о сроках и местах подачи заявлений на участие в итоговом собеседовании по русскому языку;

- организовать регистрацию на участие в итоговом собеседовании по русскому языку в 2020 году в установленные сроки.

7. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на начальника отдела общего образования управления образования Брянской городской администрации Н.П.Соколовскую.

**Начальник управления образования  
Брянской городской администрации**

**И.И. Потворов**

*Соколовская Н.П., 72-23-51*

*Азарченкова И.А., 74-06-27*

Руководителю

\_\_\_\_\_  
наименование ОО

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. руководителя)

**заявление.**

Я,

*фамилия*

*имя*

*отчество*

Дата рождения:   .   .

Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_

Серия

Номер

Пол:  мужской  женский

Прошу зарегистрировать меня для участия в итоговом собеседовании по русскому языку \_\_\_\_\_ (указать дату участия в итоговом собеседовании по русскому языку) для получения допуска к государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования.

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

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

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

С заявлением ознакомлен (а) \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
*подпись и ФИО родителя (законного представителя)*

Руководителю

\_\_\_\_\_  
наименование ОО

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. руководителя)

**заявление.**

Я,

*фамилия*

*имя*

*отчество*

Дата рождения:    .    .

Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_

Серия

Номер

Пол:  мужской  женский

Прошу зарегистрировать меня для участия в итоговом собеседовании по русскому языку \_\_\_\_\_ (указать дату участия в итоговом собеседовании по русскому языку) для получения допуска к государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования.

Прошу создать условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, для написания итогового собеседования:

\_\_\_\_\_  
(указать необходимые условия/материально-техническое оснащение, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития и др.)

Основание:

Справка об установлении инвалидности

Рекомендации ПМПК

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

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

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

С заявлением ознакомлен (а) \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
*подпись и ФИО родителя (законного представителя)*

## СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО)

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

адрес регистрации: \_\_\_\_\_

даю свое согласие \_\_\_\_\_  
(наименование организации)

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 собеседования по русскому языку, 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 \_\_\_\_\_ гарантирует  
(наименование организации)

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.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Подпись Расшифровка  
подписи