



**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
РЕСПУБЛИКИ АДЫГЕЯ**

ПРИКАЗ

8.11.18 № 1474

г. Майкоп

О местах регистрации участников государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования в Республике Адыгея в 2019 году

В целях организации и проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования (далее – ГИА) в Республике Адыгея в 2019 году

приказываю:

1. Утвердить места регистрации участников государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования в 2019 году (приложение № 1).

2. Рекомендовать руководителям органов управления образованием муниципальных районов (городских округов) организовать:

2.1. Формирование комплектов документов участников государственной итоговой аттестации, включающих:

- заявление на участие в ГИА (приложение № 2);
- копию документа, удостоверяющего личность участника ГИА, включая сведения о месте регистрации;
- копию документа, подтверждающего уровень образования, либо освоения образовательной программы среднего общего образования.

2.2. Информирование выпускников прошлых лет, обучающихся образовательных организаций среднего профессионального образования о местах и сроках проведения государственной итоговой аттестации, о порядке проведения государственной итоговой аттестации, в том числе об основаниях для удаления с экзамена, изменения или аннулирования результатов государственной итоговой аттестации, о ведении во время экзамена видеозаписи, о порядке подачи и рассмотрения апелляции, о времени и месте ознакомления с результатами государственной итоговой аттестации. Результат информирования выпускников прошлых лет и обучающихся образовательных

организаций среднего профессионального образования зафиксировать в «Журнале информирования участников государственной итоговой аттестации».

2.3. Размещение информации о местах регистрации на прохождение государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования в 2019 году на официальных сайтах органов управления образованием муниципальных районов (городских округов).

3. Контроль исполнения приказа оставляю за собой.

Министр



А.А. Керашев

**Места регистрации на прохождение государственной итоговой аттестации
по образовательным программам среднего общего образования
в 2018-2019 учебном году в Республике Адыгея**

<i>Категории участников ГИА</i>	<i>Место регистрации заявления на участие в ГИА</i>
Срок подачи заявления до 1 февраля 2019 года	
Выпускники текущего года	образовательная организация, в которой они осваивают основные образовательные программы среднего общего образования
Лица, окончившие образовательные организации со справкой в предыдущие годы	образовательная организация, в которой они осваивали основные образовательные программы среднего общего образования
Выпускники прошлых лет	в орган местного самоуправления, осуществляющего управление в сфере образования, на территории которого они проживают
Обучающиеся организаций среднего профессионального образования	в орган местного самоуправления, осуществляющего управление в сфере образования, на территории которого они обучаются

**Места регистрации
выпускников прошлых лет и обучающихся организаций среднего профессионального образования для участия в
едином государственном экзамене в 2019 году**

№ п/п	Муниципальные образования Республики Адыгея	Название органа местного самоуправления, осуществляющего полномочия в сфере образования	Адрес местонахождения	Контактные телефоны
1.	МО «Гиагинский район»	Управление образования Администрации МО «Гиагинский район»	ст. Гиагинская, ул. Ленина, д. 373/2	8(87779) 9 20 66 8(87779) 9 14 03
2.	МО «Кошехабльский район»	Управление образованием Администрации МО «Кошехабльский район»	а. Кошехабль, ул. Дружбы народов, 56	8(87770)9-28-35 8(87770)9-27-75
3.	МО «Красногвардейский район»	Управление образования Администрации МО «Красногвардейский район»	с. Красногвардейское, ул. Чапаева,93	8(87778)5-23-87 8(87778)5-14-90
4.	МО «Майкопский район»	Управление образования Администрации МО «Майкопский район»	п. Тульский, ул. Советская, 44	8(87777)5-19-48 8(87777)5-11-63
5.	МО «Тахтамукайский район»	Управление образования Администрации МО «Тахтамукайский район»	а.Тахтамукай, ул. Ленина,53	8(87771) 9-66-35, 8(87771) 9-61-45
6.	МО «Теучежский район»	Управление образования Администрации МО «Теучежский район»	а. Понежукай, ул. Ленина, 71	8(87772) 9-39-04 8(87772) 9-38-30
7.	МО «Шовгеновский район»	Управление образования Администрации МО «Шовгеновский район»	а. Хакуринохабль, ул. Шовгенова, 13	8(87773) 9- 29- 41 8 (87773) 9- 23- 68
8.	МО «Город Майкоп»	Комитет по образованию Администрации МО «Город Майкоп»	г. Майкоп, ул. Краснооктябрьская, 21	8(8772) 52-27-58 8(8772) 52-35-88,
9.	МО «Город Адыгейск»	Управление образования Администрации МО «Город Адыгейск»	г. Адыгейск, пр. им. В.И. Ленина, 29	8(87772) 9-22-15 8(87772) 9-21-47

Руководителю образовательной организации

или

председателю ГЭК

Заявление

об участии в государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования

Я,

фамилия

имя

отчество

Прошу зарегистрировать меня на участие в ГИА в 2019 году по следующим предметам

Код предмета	Наименование предмета	Отметить выбранный экзамен «Да»	Выбор даты или периода проведения в соответствии с единым расписанием проведения ГИА
01	Русский язык		
02	Математика (профильный уровень)		
22	Математика (базовый уровень)		
03	Физика		
04	Химия		
05	Информатика		
06	Биология		
07	История		
08	География		
09	Английский язык		
29	Английский язык (устно)		
10	Немецкий язык		
30	Немецкий язык (устно)		
11	Французский язык		
31	Французский язык (устно)		
12	Обществознание		
18	Литература		
13	Испанский язык		
33	Испанский язык (устно)		

Дата рождения . .

Документ, удостоверяющий личность

Серия Номер

Школа

Класс

С Порядком проведения ГИА и с Памяткой о правилах проведения ЕГЭ в 2019 году ознакомлен (а)

**Прошу создать условия прохождения ГИА с учетом состояния здоровья, подтверждаемого (заполняется участниками с ограниченными возможностями здоровья, детьми-инвалидами, инвалидами):*

(указать необходимые условия)

Справкой об установлении инвалидности

Рекомендациями ПМПК

Подпись участника экзаменов _____ (И.О. Фамилия)

Подпись родителей

(законных представителей) о согласии _____ (И.О. Фамилия)

Заявление принял _____

Дата . .

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____
(ФИО)

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

адрес регистрации: _____

даю свое согласие на обработку в _____
(наименование организации)

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 выбранных экзаменах; информация о результатах итогового сочинения (изложения); информация об отнесении участника единого государственного экзамена 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 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 _____
(наименование организации)

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