**Форма заявления об аккредитации гражданина в качестве общественного наблюдателя**

**Заявление**

**об аккредитации гражданина в качестве общественного наблюдателя**

при проведении итогового сочинения (изложения)

|  |
| --- |
| в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование аккредитующего органа) |
| от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, имя и отчество (последнее - при наличии) гражданина или доверенного лица)

|  |
| --- |
| Доверенность уполномоченного лица от «\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (если заявление подается доверенным лицом) |

 |
| Дата рождения:  | Д | Д | . | М  | М  | . |  |  | Г | Г | Пол: |  | Мужской |  | Женский |

Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ код\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование органа, учреждения)

Дата выдачи «\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ г.

Адрес регистрации: город, поселок, село и т.д. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ корпус \_\_\_\_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания: город, поселок, село и т.д. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ корпус \_\_\_\_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу аккредитовать меня в качестве общественного наблюдателя[[1]](#footnote-2)**при проведении итогового сочинения (изложения) в следующем месте проведения итогового сочинения (изложения):**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**с формой осуществления общественного наблюдения**с присутствием в месте проведения итогового сочинения (изложения).

**Дата присутствия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Удостоверяю ознакомление с Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования, утвержденным приказом Министерства просвещения Российской Федерации и Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки от 07.11.2018 № 190/1512:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(подпись заявителя/расшифровка)*

Настоящим удостоверяю наличие / отсутствие\* у меня и (или) моих близких родственников личной заинтересованности (прямой или косвенной), которая может повлиять на надлежащее, объективное и беспристрастное осуществление общественного наблюдения в целях обеспечения порядка проведения итогового сочинения (изложения), в том числе направление информации о нарушениях, выявленных при проведении итогового сочинения (изложения):

*(\* ненужное зачеркнуть)*

|  |
| --- |
| Подпись/расшифровка заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Удостоверение общественного наблюдателя прошу выдать:  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | личнов аккредитующем органе |
|  |  |
|  | через доверенное лицов аккредитующем органе |

Дата «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

**Форма согласия на обработку персональных данных**

**при аккредитации гражданина в качестве общественного наблюдателя**

**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(ФИО)

год рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, пол \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(когда и кем выдан)

адрес регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

даю согласие на обработку моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; год рождения; пол; данные документа, удостоверяющего личность; информация о выбранной(ых) дате(ах) и месте(ах) осуществления общественного наблюдения за процедурой проведения итогового сочинения (изложения).

Я даю согласие на использование персональных данных исключительно в целях осуществления общественного наблюдения за процедурой проведения итогового сочинения (изложения), ведения реестра общественных наблюдателей, формирования федеральной информационной системы и региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего и среднего общего образования, а также хранение данных 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 (Департаменту Смоленской области по образованию и науке, областному государственному автономному учреждению «Смоленский региональный центр оценки качества образования», Федеральному бюджетному государственному учреждению «Федеральный центр тестирования», Федеральной службе по надзору в сфере образования и науки), а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Я проинформирован, что \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством РФ 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*

**Лист наблюдения общественного наблюдателя**

**за проведением итогового сочинения (изложения)**

**Место наблюдения:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Время начала наблюдения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Время окончания наблюдения\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

| **Критерии** | **Нарушений****не выявлено** | **Нарушения выявлены** |
| --- | --- | --- |
| Учебные кабинеты для проведения итогового сочинения (изложения) (далее – ИС) | выделены |  | не выделены |  |
| Помещение для получения комплектов темитогового сочинения (текстов для изложения) (далее – Штаб) | определено |  | не определено |  |
| Учебные кабинеты для проведения ИСот остальных учебных кабинетов, в которых осуществляется учебный процесс, для обеспечения соблюдения порядка  | изолированы |  | не изолированы |  |
| Штаб телефонной связью, принтером, персональным компьютером с выходом в сеть «Интернет» (для получения комплектов тем итогового сочинения (текстов для изложения) и других материалов ИС) | оборудован |  | не оборудован |  |
| Создание комиссии по проведению ИС и комиссии по проверке ИСруководителем образовательной организации | обеспечено |  | не обеспечено |  |
| Наличие орфографических словарей (орфографических и толковых словарей для участников итогового изложения), инструкций для участников ИС, листов бумаги для черновиков | обеспечено |  | не обеспечено |  |
| Допуск участников ИС в учебный кабинетдля проведения ИС без проверки документов, удостоверяющих личность, и (или) не в соответствии со списками распределения в указанный учебный кабинет | не зафиксирован |  | зафиксирован |  |
| Перемещение участников ИС по образовательной организации без сопровождения | не зафиксировано |  | зафиксировано |  |
| Присутствие посторонних лиц в месте проведения ИС | не зафиксировано |  | зафиксировано |  |
| Инструктаж для участников ИС  | проведен |  | не проведен  |  |
| Наличие средств связи, фото-, аудио- или видеоаппаратуры, справочных материалов, письменных заметок и иных средств хранения и передачи информации, собственных орфографических и (или) толковых словарей у участников ИС / членов комиссии по проведению ИС / медицинских работников/ технических специалистов  | не зафиксировано |  | зафиксировано |  |
| Вынос из учебных кабинетов для проведения ИС комплектов темитогового сочинения (текстов для изложения) на бумажном или электронном носителях до окончания ИС | не зафиксировано |  | зафиксирован |  |
| Оказание содействия участникам ИС членами комиссии по проведению ИС | не зафиксировано |  | зафиксировано |  |
| Написание итогового сочинения (изложения) участникамиИС после окончания времени ИС | не зафиксировано |  | зафиксировано |  |

**Общественный наблюдатель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 ***Подпись Расшифровка подписи***

**Дата «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.**

1. Места осуществления общественного наблюдения определяются аккредитующим органом с учетом пожеланий гражданина, указанных в его заявлении, и с учетом потребностей аккредитующих органов.

В случае необходимости изменения мест осуществления общественного наблюдения (в соответствии с потребностями аккредитующего органа) аккредитующий орган согласовывает с гражданином (доверенным лицом) изменение мест осуществления общественного наблюдения, указанных гражданином (доверенным лицом) в его заявлении, не позднее дня принятия решения об аккредитации указанного гражданина в качестве общественного наблюдателя. [↑](#footnote-ref-2)