



ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ ОРЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

24 декабря 2018 г.
г. Орёл

№ 1769

О сроках и местах подачи заявлений на сдачу государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования в Орловской области в 2019 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 Орловской области от 7 августа 2018 года № 1182 «Об утверждении «дорожных карт» подготовки к проведению государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего и среднего общего образования в Орловской области в 2019 году», от 12 ноября 2018 года № 1563 «О внесении сведений в региональную информационную систему проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего и среднего общего образования в 2018-2019 учебном году в Орловской области», по согласованию с государственной экзаменационной комиссией Орловской области для проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования (протокол от 24 декабря 2018 года № 61) п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить срок подачи заявлений для прохождения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования (далее – ГИА) в Орловской области в 2019 году до 1 марта 2019 года.

2. Утвердить места подачи заявлений для прохождения ГИА в Орловской области в 2019 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.

3.1. Для несовершеннолетних выпускников общеобразовательных организаций текущего года согласно приложению 1;

3.2. Для совершеннолетних выпускников общеобразовательных организаций текущего года согласно приложению 2.

4. Утвердить формы заявлений для следующих категорий участников:

4.1. Для участников основного государственного экзамена согласно приложению 3;

4.2. Для участников государственного выпускного экзамена согласно приложению 4;

4.3. Для участников государственного выпускного экзамена при исправительных учреждениях согласно приложению 5.

5. Довести настоящий приказ до сведения руководителей органов местного самоуправления, осуществляющих управление в сфере образования, подведомственных образовательных организаций.

6. Контроль за исполнением приказа возложить на начальника управления общего образования Департамента образования Орловской области Патову Т. К.

Член Правительства Орловской области –
руководитель Департамента образования
Орловской области



Т. А. Шевцова

Приложение 1
к приказу Департамента
образования Орловской области
от 24 декабря 2018 г. № 1769

Форма

согласия на обработку персональных данных несовершеннолетних
участников итогового собеседования и государственной итоговой аттестации
по образовательным программам основного общего образования

Я, _____,
(ФИО родителя (законного представителя))

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

адрес регистрации: _____,
даю свое согласие на обработку в бюджетном учреждении Орловской области
«Региональный центр оценки качества образования» персональных данных

(указать ФИО ребенка)

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

адрес регистрации: _____

относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных:
фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность;
данные документа, удостоверяющего личность; информация о результатах итогового
собеседования; информация о результатах государственной итоговой аттестации
по образовательным программам основного общего образования; 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 и региональной информационной системы обеспечения
проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные
образовательные программы основного общего и среднего общего образования, а также
хранение данных об этих результатах на электронных носителях.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий
в отношении персональных данных _____,
(указать ФИО ребенка)

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 образования Орловской области, Федеральному
бюджетному государственному учреждению «Федеральный центр тестирования»,
Федеральной службе по надзору в сфере образования и науки), обезличивание,
блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий,
предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован(а), что бюджетное учреждение Орловской области
«Региональный центр оценки качества образования» гарантирует обработку персональных
данных _____, в соответствии
(указать ФИО ребенка)

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

Приложение 2
к приказу Департамента
образования Орловской области
от 19 сентября 2018 г. № 1469

Форма

согласия на обработку персональных данных совершеннолетних участников
итогового собеседования и государственной итоговой аттестации
по образовательным программам основного общего образования

Я, _____, ФИО

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

адрес регистрации: _____,

даю свое согласие на обработку в бюджетном учреждении Орловской области «Региональный центр оценки качества образования» персональных данных относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; информация о результатах итогового собеседования; информация о результатах государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования; 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 и региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего и среднего общего образования, 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 (Департаменту образования Орловской области, Федеральному бюджетному государственному учреждению «Федеральный центр тестирования», Федеральной службе по надзору в сфере образования и науки), обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован(а), что бюджетное учреждение Орловской области «Региональный центр оценки качества образования» 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

Прошу создать условия для сдачи ОГЭ, учитывая состояние здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемые:

- Копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии
- Оригиналом или заверенной в установленном порядке копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы

Указать дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития

- Специализированная аудитория, увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы ОГЭ на 1,5 часа
- Иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития
-
-

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

С Порядком проведения ГИА ознакомлен (ознакомлена)

Подпись заявителя _____ / _____ (Ф.И.О.)

« ____ » _____ 20 ____ г.

--	--	--	--	--	--	--	--

Регистрационный номер

С заявлением ознакомлен (а) _____ / _____ /
подпись и ФИО родителя (законного представителя)

Оригиналом или заверенной в установленном порядке копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы

Указать дополнительные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития

Специализированная аудитория, увеличение продолжительности выполнения экзаменационной работы ГВЭ на 1,5 часа

Иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

С Порядком проведения ГИА ознакомлен (ознакомлена)

Подпись заявителя _____ / _____ (Ф.И.О.)

« ____ » _____ 20 ____ г.

--	--	--	--	--	--	--	--

Регистрационный номер

С заявлением ознакомлен (а) _____ / _____ /
подпись и ФИО родителя (законного представителя)

Маркировка экзаменационных материалов

По русскому языку:

литера «С» – для слепых обучающихся, слабовидящих и поздноослепших обучающихся, владеющих шрифтом Брайля, – изложение (сжатое) с творческим заданием или сочинение по выбору выпускника;

литера «К» – для глухих обучающихся, участников с задержкой психического развития, обучающихся по адаптированным основным общеобразовательным программам, с тяжёлыми нарушениями речи – изложение (сжатое или подробное) с творческим заданием или сочинение по выбору выпускника. Экзаменационный материал имеет ряд особенностей: допускаются тексты сюжетные и адаптированные с учётом категории экзаменуемых;

литера «Д» – для обучающихся с расстройствами аутистического спектра – диктант с особыми критериями оценивания;

литера «А» – для обучающихся без ОВЗ и с ОВЗ (за исключением категорий «С», «К», «Д») – изложение (сжатое) с творческим заданием или сочинение по выбору выпускника.

По математике:

литера «А» - для участников ГВЭ без ОВЗ и с ОВЗ (за исключением участников с задержкой психического развития, обучающихся по адаптированным основным общеобразовательным программам.);

литера «К» - для участников ГВЭ с задержкой психического развития, обучающихся по адаптированным основным общеобразовательным программам, слепые обучающиеся владеющие шрифтом Брайля.

