

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ
ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ
АТТЕСТАЦИИ

Я, _____,
(ФИО)

проживающий по адресу: _____

Паспорт серия _____ № _____, выдан _____
(кем и когда)

подтверждаю согласие на обработку моих персональных данных Государственному автономному образовательному учреждению дополнительного профессионального образования города Москвы «Московский центр качества образования» (ГАОУ ДПО «МЦКО») в целях:

- исполнения части 4 статьи 98 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- формирования и ведения федеральной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего и среднего общего образования;
- 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 г. Москвы в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 31.08.2013 №755.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

- фамилия, имя, отчество;
- пол;
- дата рождения;
- тип документа, удостоверяющего личность;
- реквизиты документа, удостоверяющего личность;
- информация о страховом номере индивидуального лицевого счета (СНИЛС);
- гражданство;
- образовательная организация;
- класс;
- информация о форме обучения;
- информация о праве на прохождение государственной итоговой аттестации;
- информация о форме прохождения государственной итоговой аттестации;
- информация о результатах итогового сочинения (изложения);
- информация о выбранных экзаменах;
- информация о результатах экзаменов;
- информация о решениях государственной экзаменационной комиссии по проведению государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования города Москвы в отношении меня, информация об отнесении к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, детям-инвалидам, инвалидам и иных, необходимых для достижения заявленных целей обработки.

Согласие дается АНО ОШ ЦПМ и ГАОУ ДПО «МЦКО» на операции, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену

информацией (Департаменту образования города Москвы, Департаменту информационных технологий города Москвы, Федеральному государственному бюджетному 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 с использованием следующих способов обработки: смешанная обработка (автоматизированная и неавтоматизированная).

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. Получив такое заявление, оператор обязан прекратить обработку персональных данных, если дальнейшая обработка не является правом или обязанностью оператора, которые установлены законодательством Российской Федерации.

Дата _____

_____/_____
(подпись) (расшифровка)