



## ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ ОРЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

### П Р И К А З

*5 декабря 2019 г.*  
г. Орёл

№ 1487

О сроках и местах подачи заявлений для участия в итоговом собеседовании по русскому языку, сроках проведения и местах информирования о результатах итогового собеседования по русскому языку в Орловской области 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 Орловской области от 21 августа 2019 года № 1281 «Об утверждении «дорожных карт» подготовки к проведению государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего и среднего общего образования в Орловской области в 2020 году», от 22 ноября 2019 года № 1723 «О внесении сведений в региональную информационную систему обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего и среднего общего образования, в 2019–2020 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 3 декабря 2019 года № 67) п р и к а з ы в а ю:

1. Провести 12 февраля, 11 марта, 18 мая 2020 года итоговое собеседование по русскому языку в образовательных организациях Орловской области, реализующих образовательные программы основного общего образования.

2. Утвердить:

2.1. Сроки подачи заявлений для участия в итоговом собеседовании по русскому языку в Орловской области:

12 февраля 2020 года – до 28 января 2020 года;

11 марта 2020 года – до 25 февраля 2020 года;

18 мая 2020 года – до 4 мая 2020 года;

2.2. Форму заявления на участие в итоговом собеседовании по русскому языку согласно приложению 1;

2.3. Форму согласия на обработку персональных данных несовершеннолетних участников итогового собеседования по русскому языку и государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования согласно приложению 2;

2.4. Форму согласия на обработку персональных данных совершеннолетних участников итогового собеседования по русскому языку и государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования согласно приложению 3.

3. Определить места подачи заявлений для участия в итоговом собеседовании по русскому языку и места ознакомления с результатами итогового собеседования по русскому языку в Орловской области в 2020 году:

для обучающихся образовательных организаций – образовательные организации, в которых они осваивают образовательные программы основного общего образования;

для экстернов – образовательные организации по выбору экстернов.

4. Управлению общего образования Департамента образования Орловской области довести настоящий приказ до сведения руководителей органов местного самоуправления, осуществляющих управление в сфере образования, подведомственных образовательных организаций.

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

Исполняющий обязанности руководителя  
Департамента образования  
Орловской области



В. В. Агибалов



С заявлением ознакомлен (а) \_\_\_\_\_

Подпись

\_\_\_\_\_/ ФИО родителя (законного представителя)

Приложение 2  
к приказу Департамента  
образования Орловской области  
от 5 декабря 2019 г. № 1787

Форма

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

Я, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/ Ф. И. О. родителя (законного представителя)

паспорт \_\_\_\_\_

Серия, номер

выдан \_\_\_\_\_

Когда и кем выдан

адрес регистрации: \_\_\_\_\_

являюсь законным представителем моего несовершеннолетнего ребенка  
(подопечного) \_\_\_\_\_

Ф. И. О. несовершеннолетнего

и даю свое согласие на обработку его персональных данных в бюджетном учреждении Орловской области «Региональный центр оценки качества образования», относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных:

данные свидетельства о рождении / данные документа, удостоверяющего личность: ФИО; пол; дата рождения; тип, серия, номер документа, удостоверяющего личность; гражданство;

информация о результатах итогового собеседования по русскому языку;  
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 моего несовершеннолетнего ребенка (подопечного) 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 моего несовершеннолетнего ребенка (подопечного), 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 моего несовершеннолетнего ребенка (подопечного), 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.

Мне разъяснено, что отзыв настоящего согласия может затруднить или сделать невозможным возобновление обработки персональных данных и их подтверждение.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в интересах моего несовершеннолетнего ребенка (подопечного), законным представителем которого я являюсь.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
Расшифровка подписи

Приложение 3  
к приказу Департамента  
образования Орловской области  
от 5 декабря 2019 г. № 1787

Форма

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

Я, \_\_\_\_\_  
Ф. И. О.

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» 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 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