

**Согласие  
на обработку персональных данных несовершеннолетних участников  
итогового собеседования по русскому языку**

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО родителя (законного представителя))

паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_,  
(серия, номер) (когда и кем выдан)

адрес регистрации: \_\_\_\_\_,  
номер телефона \_\_\_\_\_ электронная почта \_\_\_\_\_

являюсь законным представителем моего несовершеннолетнего ребенка  
(подопечного) \_\_\_\_\_  
Ф. И. О. несовершеннолетнего

и даю свое согласие на обработку его персональных данных в государственном бюджетном учреждении «Региональный центр оценки качества образования» (далее – ГБУ «РЦМКО»), адрес организации 420030, г.Казань, ул. Боевая, д.13, ИНН организации 1657052303, ОГРН организации 1051629013182,

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;

СНИЛС, телефон;

образовательная организация, класс, форма обучения;

информация о результатах итогового собеседования по русскому языку;

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 образования, а также на 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 (Министерство образования и науки Республики Татарстан, федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный центр тестирования», Федеральная служба по надзору в сфере образования и науки), обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых

иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что ГБУ «РЦМКО» 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

**Согласие  
на обработку персональных данных совершеннолетних участников  
итогового собеседования по русскому языку**

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО)

паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_,  
(серия, номер) (когда и кем выдан)

адрес регистрации: \_\_\_\_\_,  
номер телефона \_\_\_\_\_ электронная почта \_\_\_\_\_

и даю свое согласие на обработку персональных данных в государственном бюджетном учреждении «Региональный центр оценки качества образования» (далее – ГБУ «РЦМКО»), адрес организации 420030, г.Казань, ул. Боевая, д.13, ИНН организации 1657052303, ОГРН организации 1051629013182.

относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных:

ФИО; пол; дата рождения; тип документа, серия, номер документа, удостоверяющего личность;

гражданство;

СНИЛС, телефон;

образовательная организация, класс, форма обучения;

информация о результатах итогового собеседования по русскому языку;

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 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 (Министерство образования и науки Республики Татарстан, федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный центр тестирования», Федеральная служба по надзору в сфере образования и науки), обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что государственное бюджетное учреждение «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.

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 своих интересах.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
*Подпись                      Расшифровка подписи*