[Приказ](http://www.dagminobr.ru/documenty/prikazi_minobrnauki_rd/prikaz_05022147222_ot_26_dekabrya_2022g)

[№ 92/1 от 29 декабря 2022г.](http://www.dagminobr.ru/documenty/prikazi_minobrnauki_rd/prikaz_05022147222_ot_26_dekabrya_2022g)

**Об утверждении сроков проведения итогового собеседования по русскому языку, сроков и мест регистрации для участия в итоговом собеседовании по русскому языку, а также информирования участников о результатах итогового собеседования по русскому языку в 2023 году**

В соответствии с Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования, утвержденным приказом Министерства просвещения Российской Федерации и Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки от 07.11.2018 №189/1513, приказом Министерства образования и науки РД №05-02-2-1472/22 от 26 декабря 2022г., а также в целях обеспечения проведения итогового собеседования по русскому языку на территории Сергокалинского района в 2023 году,

 **ПРИКАЗЫВАЮ:**

 1. Провести 8 февраля, 15 марта, 15 мая 2023 года итоговое собеседование по русскому языку (далее - ИС-9) в образовательных организациях района, реализующих образовательные программы основного общего образования.

2. Утвердить:

2.1. Сроки регистрации для участия в ИС-9 по русскому языку:

в основной срок проведения ИС-9 до 25 января 2023 года;

в дополнительный срок проведения ИС-9 до 1 марта 2023 года;

в дополнительный срок проведения ИС-9 до 1 мая 2023 года.

2.2. Форму заявления на участие в ИС-9 по русскому языку согласно приложению № 1 к настоящему приказу.

2.3. Форму согласия на обработку персональных данных несовершеннолетних участников ИС-9 по русскому языку государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования согласно приложению № 2 к настоящему приказу.

2.4. Форму согласия на обработку персональных данных совершеннолетних участников ИС-9 по русскому языку и государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования согласно приложению № 3 к настоящему приказу.

2.5. Сроки информирования о результатах ИС-9 по русскому языку проведенного:

в основной период – до 20 февраля 2023 года;

в дополнительный период – до 27 марта 2023 года;

в дополнительный период – до 23 мая 2023 года.

3. Определить:

3.1. Места регистрации для участия в итоговом собеседовании по русскому языку:

3.1.1. Для обучающихся образовательных организаций: образовательные организации, в которых они осваивают образовательные программы основного общего образования.

3.2. Места ознакомления участников итогового собеседования по русскому языку с результатами итогового собеседования по русскому языку:

3.2.1. Для обучающихся образовательных организаций: образовательные организации, в которых они осваивают образовательные программы основного общего образования.

4. В целях качественной подготовки и проведения итогового собеседования назначить:

4.1. муниципальным координатором, ответственным за проведение итогового собеседования – Мутаеву М.О., замначальника МКУ «УО»;

* 1. тьютором – Магомедову У.К., методиста МКУ «УО»;
	2. не позднее чем за две недели муниципальному координатору и тьютору провести обучающие семинары по проведению итогового собеседования.

5. Руководителям ОО:

 5.1. Не позднее чем за две недели до проведения итогового собеседования сформировать состав комиссий по подготовке и проведению итогового собеседования.

5.2. От каждого участника ИС-9 обеспечить подачу заявления в образовательные организации, в которых обучающиеся осваивают образовательные программы основного общего образования на участие в ИС-9 по русскому языку согласно приложению № 1 к настоящему приказу, согласие на обработку персональных данных несовершеннолетних (совершеннолетних) участников ИС-9 по русскому языку согласно приложениям № 2-3 к настоящему приказу.

6. Разместить настоящий приказ на официальном сайте Управления образования в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

7. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

 Приложение: [на 3 л., в 1 экз.](http://www.dagminobr.ru/storage/files/2022/prikaz/priloj_05-02-2-1472.pdf)

Начальник МКУ «УО»: Х.Исаева

*Исп.Магомедова У.К.*

*Тел: 8 903 482 57 46*

Приложение №1

Руководителю

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

 наименование ОО

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

(Ф.И.О. руководителя)

**Заявление**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

#  Я,

*фамилия*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

*имя*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |   |

*отчество*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | .  |  |  | .  |   |   |  |  |

**Дата рождения**:

**Документ, удостоверяющий личность** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   | **Номер**  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

# Серия

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | мужской  |   |

**Пол**: женский

 Прошу зарегистрировать меня для участия в итоговом собеседовании по русскому языку\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (дата проведения)

Прошу создать условия для прохождения итогового собеседования по русскому языку,

учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития:

*(указать необходимые условия/материально-техническое оснащение, учитывающие состояние здоровья,*

*особенности психофизического развития и др.)*

|  |
| --- |
|   |

Увеличение продолжительности итогового собеседования по русскому языку на 30 минут

 Основание:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | Рекомендации ПМПК  |   |

Справка об установлении инвалидности

Согласие на обработку персональных данных прилагается. С Порядком проведения итогового собеседования ознакомлен(на).

Подпись заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (Ф.И.О.)

 «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

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

 *Подпись ФИО родителя (законного представителя)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Контактный телефон

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |

Регистрационный номер

Приложение №2

**Согласие**

# 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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Серия, номер 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 Региональном центре обработки информации ГБУ ДПО РД «Дагестанский институт развития образования» (далее – РЦОИ), 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 (Министерству образования и науки Республики Дагестан, 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.

Я проинформирован(а), что РЦОИ 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

 **Согласие**

**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 обработкув Региональном центре обработки информации ГБУ ДПО РД «Дагестанский институт развития образования» (далее – РЦОИ), 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 (Министерству образования и науки Республики Дагестан, 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.

Я проинформирован(а), что бюджетное учреждение РЦОИ 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*