

З А Я В Л Е Н И Е

Фамилия		
Имя		
Отчество (при наличии)		
Адрес регистрации		
Адрес фактического проживания		
Контактный телефон		
Реквизиты документа, удостоверяющего личность	серия	номер
	дата выдачи	
	кем выдан	
прошу аккредитовать меня в качестве общественного наблюдателя за проведением государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего и среднего общего образования (нужно подчеркнуть):		
форма осуществления общественного наблюдения (отметить)	С присутствием	Дистанционно с применением ИКТ
Информация о присутствии	Код ППЭ	Даты присутствия

Мои близкие родственники в 2020 году в государственной итоговой аттестации на территории муниципального образования (в ППЭ) _____
(участвуют или не участвуют)

С порядком проведения государственной итоговой аттестации, правами и обязанностями общественного наблюдателя ознакомлен(а).

Даю согласие на обработку персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», для формирования и ведения региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего и среднего общего образования на территории Свердловской области, получения и обработки моих результатов.

Дата «__» _____ 2020 г.

Подпись _____ (_____
(расшифровка подписи)