Приложение 1

к приказу Министерства образования

Республики Мордовия

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 г. № \_\_\_\_\_\_\_\_

**Места регистрации на участие в итоговом сочинении в основные и дополнительные сроки выпускников образовательных учреждений прошлых лет, обучающихся по образовательным программам среднего профессионального образования**

|  |
| --- |
| **Органы местного самоуправления,****осуществляющие управление в сфере образования** |
| **Ардатовский муниципальный район** |
| Управление образования администрации Ардатовского муниципального района | 431860, Республика Мордовия, г. Ардатов, ул. Дючкова, д. 101 |
| **Атюрьевский муниципальный район** |
| Отдел по работе с учреждениями образования Администрации Атюрьевского муниципального района | 431050, Республика Мордовия, с. Атюрьево, ул. Ленина, д. 1 |
| **Атяшевский муниципальный район** |
| Управление образования Администрации Атяшевского муниципального района | 431800, Республика Мордовия,р.п. Атяшево, ул.Центральная, д. 8 |
| **Большеберезниковский муниципальный район** |
| Отдел по работе с учреждениями образования Администрации Большеберезниковского муниципального района | 431750, Республика Мордовия, с. Б.Березники, ул. Московская, д. 25 |
| **Большеигнатовский муниципальный район** |
| Отдел по работе с учреждениями образования, опеки и попечительства несовершеннолетних администрации Большеигнатовского муниципального района | 431670, Республика Мордовия, с. Б. Игнатово, ул. Советская, д. 38 |
| **Дубенский муниципальный район** |
| Отдел образования управления по социальной работе администрации Дубенского муниципального района | 431770, Республика Мордовия, с. Дубенки, ул. Денисова, д.4 |
| **Ельниковский муниципальный район** |
| Муниципальное казенное учреждение «Управление образования Ельниковского муниципального района» | 431370, Республика Мордовия, с. Ельники, ул. Ленина, д. 20 |
| **Зубово-Полянский муниципальный район** |
| Управление по социальной работе администрации Зубово-Полянского муниципального района | 431110, Республика Мордовия, пос. Зубова-Поляна, ул. Новикова Прибоя, д. 6 |
| **Инсарский муниципальный район** |
| Управление по социальной работе администрации Инсарского муниципального района | 431430, Республика Мордовия, г. Инсар,ул. Гагарина, д. 28 |
| **Ичалковский муниципальный район** |
| Управление образования администрации Ичалковского муниципального района | 431640, Республика Мордовия, с. Кемля,ул. Советская, д. 62 |
| **Кадошкинский муниципальный район** |
| Управление по работе с учреждениями образования, опеки и попечительства несовершеннолетних администрации Кадошкинского муниципального района | 431900, Республика Мордовия, поселок Кадошкино, ул. им. Крупской, д. 14 а |
| **Ковылкинский муниципальный район** |
| Отдел по работе с учреждениями образования управления по социальной работе администрации Ковылкинского муниципального района | 431350, Республика Мордовия,г. Ковылкино, ул. Большевистская, д. 25 |
| **Кочкуровский муниципальный район** |
| Муниципальное казённое учреждение «Центр информационно-методического и технического обеспечения муниципальных учреждений» Кочкуровского муниципального района | 431580, Республика Мордовия, Кочкуровский район, с.Кочкурово,ул.Советская, д.16 |
| **Краснослободский муниципальный район** |
| Муниципальное казенное учреждение Краснослободского муниципального района Республики Мордовия «Управление образованием» | 431260, Республики Мордовия, г. Краснослободск, ул. Коммунистическая,д. 49 |
| **Лямбирский муниципальный район** |
| Отдел по работе с учреждениями образования Управления по социальной работе Администрации Лямбирского муниципального района | 431510, Республика Мордовия, Лямбирский район, с. Лямбирь, ул. Ленина, д. 13 |
| **Ромодановский муниципальный район** |
| Отдел по работе с учреждениями образования, опеки и попечительства несовершеннолетних МКУ «Управление по социальной работе администрации Ромодановского муниципального района» | 431600, Республика Мордовия, р.п. Ромоданово, ул. Ленина, д.153 |
| **Рузаевский муниципальный район** |
| Управление образования администрации Рузаевского муниципального района | 431440, Республика Мордовия, г. Рузаевка, ул. Ленина, д. 79 |
| **Старошайговский муниципальный район** |
| Управление по вопросам социальной сферы администрации Старошайговского муниципального района | 431540, Республика Мордовия, с. Старое Шайгово, ул. Ленина, д. 11 |
| **Темниковский муниципальный район** |
| МКУ «Управление по социальной работе администрации Темниковского муниципального района» | 431220, Республика Мордовия, г.Темников, ул.Кирова, д. 26 |
| **Теньгушевский муниципальный район** |
| Управление по социальной работе администрации Теньгушевского муниципального района | 431210, Республика Мордовия, с. Теньгушево, ул. Ленина, д. 72 |
| **Торбеевский муниципальный район** |
| Управление по работе с учреждениями образования администрации Торбеевского муниципального района | 431030, Республика Мордовия, р.п. Торбеево, ул. Мичурина, д. 42 |
| **Чамзинский муниципальный район** |
| Отдел по работе с учреждениями образования Управления по социальной работе администрации Чамзинского муниципального района | 431700, Республика Мордовия, р.п. Чамзинка, ул.Победы, д.1 |
| **городской округ Саранск** |
| Управление образования Департамента по социальной политике Администрации городского округа Саранск | 430000, Республика Мордовия, г. Саранск, ул. Б. Хмельницкого, д. 57 |

Приложение 2

к приказу Министерства образования

Республики Мордовия

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 г. № \_\_\_\_\_\_\_\_

**Образец заявления на участие в итоговом сочинении выпускника прошлых лет, обучающегося по образовательным программам СПО**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Руководителю**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(органа местного самоуправления,*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(осуществляющего управление в сфере образования)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Заявление** |
| **Я,** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*фамилия*

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

*имя*

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

*отчество*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Дата рождения**: | ч | ч | . | м | м | . |  |  | г | г |

**Наименование документа, удостоверяющего личность**

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

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Пол**: |  | Мужской |  | Женский |

Прошу зарегистрировать меня для участия в итоговом сочинении (отметить дату участия в итоговом сочинении):

в первую среду декабря;

 в первую среду февраля;

 в первую рабочую среду мая

для использования его при приеме в образовательные организации высшего образования.

Прошу для написания итогового сочинения создать условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития, подтверждаемые:

 Копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии

 Оригиналом или заверенной в установленном порядке копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы

*Указать дополнительные условия,* *учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития*

 Увеличение продолжительности написания итогового сочинения на 1,5 часа

*(иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение,* *учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития,* *сдача итогового сочинения в устной форме по медицинским показаниям и др.)*

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

C Памяткой о порядке проведения итогового сочинения (изложения) ознакомлен(-а)

Подпись заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О.)

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

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

Контактный телефон

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

Регистрационный номер

*-----------------------------------------------линия отрыва----------------------------------------------------*

**УВЕДОМЛЕНИЕ от «\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года**

Настоящим подтверждается факт приёма заявления о регистрации на участие в итоговом сочинении гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**На итоговое сочинение следует явиться в** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_» «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» 20\_\_ года не позднее 09:30 часов.

Дополнительную информацию можно получить на сайте \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в разделе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 Регистрационные данные заявления № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Уполномоченное лицо по приёму заявлений \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

Приложение 3

к приказу Министерства образования

Республики Мордовия

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022г. № \_\_\_\_\_\_\_\_

**Образец согласия на обработку персональных данных**

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫ

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(ФИО)

паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(серия, номер) (когда и кем выдан)

адрес регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

даю свое согласие

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

*(наименование организации)*

на обработку моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии); пол; дата рождения; контактный телефон (при наличии); гражданство; СНИЛС (при наличии); реквизиты документа, удостоверяющего личность; наименование образовательной организации, в которой осваивается (освоена) образовательная программа среднего общего образования; номер класса (при наличии); об отнесении участника итогового сочинения (изложения) к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов или инвалидов.

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 (ФИС) и региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего и среднего общего образования (РИС), 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 (операторам ФИС и РИС) обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование организации)

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.

«\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 Подпись Расшифровка подписи