Заявления о включении в составы общественных наблюдателей школьного и муниципального этапов олимпиады (форма)

Министру образования и молодежной политики Свердловской области

Ю.И. Биктуганову

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

(Фамилия И.О. заявителя)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Фамилия |  | | |
| Имя |  | | |
| Отчество (при наличии) |  | | |
| Дата рождения |  | | |
| Пол |  | | |
| Адрес регистрации |  | | |
| Адрес фактического проживания |  | | |
| Контактный телефон |  | | |
| Реквизиты документа,  удостоверяющего  личность | серия номер дата выдачи | | |
| кем выдан | | |
|  | | |
| прошу аккредитовать меня в качестве общественного наблюдателя при проведении школьного/муниципального/регионального (нужное подчеркнуть) этапа(ов) всероссийской олимпиады школьников (далее - олимпиада) при проведении олимпиады (при проверке олимпиадных работ) при рассмотрении апелляций (нужно подчеркнуть): | | | |
| форма осуществления общественного наблюдения (отметить) | | с присутствием | дистанционно с применением ИКТ |
|  |  | | |
| Информация о присутствии | населенный пункт | | даты присутствия |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |

Мои близкие родственники в 202\_ году в олимпиаде в населенном пункте, на территории которого я желаю присутствовать в качестве общественного наблюдателя в местах проведения олимпиады,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(участвуют или не участвуют)

В случае участия заявителя или его близких родственников указать фамилию, имя, отчество (при наличии) лица, принимающего участие в олимпиаде, степень родства, в какой образовательной организации обучается участник олимпиады и по каким предметам участвует:

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

С положением об аккредитации граждан в качестве общественных наблюдателей при проведении олимпиады, порядком проведения олимпиады, 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 « » 202\_ г. Подпись ( )

(расшифровка подписи)