В комиссию по аккредитации граждан в качестве общественных наблюдателей при проведении итогового собеседования по русскому языку

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

(наименование ОМСУ/ОО)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Сведения о заявителе** | | |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество (при наличии) |  |
| Пол |  |
| Дата рождения |  |
| Документ, удостоверяющий личность *(вид документа, серия и номер, дата выдачи, кем выдан)* |  |
| Адрес регистрации  *(в формате: индекс, республика/край/ область, район, населенный пункт, улица, номер дома, номер квартиры)* |  |
| Адрес фактического проживания  *(в формате: индекс, республика/край/ область, район, населенный пункт, улица, номер дома, номер квартиры)* |  |
| Номер контактного телефона |  |
| Адрес электронной почты |  |
| Форма осуществления общественного наблюдения (*с присутствием в местах проведения итогового собеседования*) |  |
| **Сведения о желаемом месте проведения наблюдения** | | |
| Населенный пункт/административный округ проведения наблюдения  *(Вельский, Верхнетоемский, Вилегодский,*  *Виноградовский, Каргопольский,*  *Коношский, Котласский, Красноборский,*  *Ленский, Лешуконский, Мезенский,*  *Няндомский, Онежский, Пинежский,*  *Плесецкий, Приморский, Устьянский,*  *Холмогорский, Шенкурский, г. Архангельск,*  *г. Коряжма, г. Котлас, г. Новодвинск,*  *г. Северодвинск, г. Мирный, Новая Земля, образовательные организации, подведомственные министерству образования Архангельской области)* |  |
| Дата проведения наблюдения |  |
| Желаемое место проведения наблюдения (*наименование образовательной организации проведения места проведения итогового собеседования по русскому языку*) |  |
| Прошел соответствующую подготовку  *(да, нет; место и дата подготовки)* |  |
| Мои родственники участвуют в итоговом собеседовании в Архангельской области в текущем учебном году *(да, нет)* |  |
| Если родственники участвуют в итоговом собеседовании, укажите наименование образовательной организации и класс обучения |  |
| Ознакомлен с порядком проведения итогового собеседования по русскому языку *(да, нет)* |  |
| Подтверждаю, что внесенные данные являются достоверными *(да, нет)* |  |

Я ознакомлен(а), что заявление об аккредитации гражданина в качестве общественного наблюдателя при проведении итогового собеседования по русскому языку подается **не позднее чем за три рабочих дня** до установленной в соответствии с законодательством об образовании даты проведения итогового собеседования по русскому языку.

Я ознакомлен(а), что удостоверения общественного наблюдателя   
в муниципальных образовательных организациях направляются уполномоченному лицу в управления образования муниципальных районов и городских округов. Удостоверения общественного наблюдателя в государственных и негосударственных образовательных организациях направляются в данные образовательные организации.

Я ознакомлен(а), что деятельность общественных наблюдателей осуществляется на безвозмездной основе.

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,  
даю бессрочное согласие (до его отзыва мною) на использование и обработку моих персональных данных в рамках предоставления услуги «Подача заявления на аккредитацию в качестве общественного наблюдателя при проведении итогового собеседования по русскому языку». Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных [Федеральным законом](garantf1://12048567.0) от 27 июля 2006 года   
№ 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Заявитель |  | Подпись |  | Расшифровка подписи |

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.