

СОГЛАСИЕ  
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, \_\_\_\_\_  
(ФИО участника)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование документа, удостоверяющего личность)

\_\_\_\_\_ (серия)

\_\_\_\_\_ (номер)

ВЫДАН \_\_\_\_\_  
(когда и кем выдан)

адрес регистрации: \_\_\_\_\_

подтверждаю согласие на обработку моих персональных данных Государственному автономному образовательному учреждению дополнительного профессионального образования города Москвы «Московский центр качества образования».

Цель обработки персональных данных: исполнение части 4 статьи 98 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», формирование и ведение 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 г. Москвы в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 29.11.2021 №2085.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; реквизиты документа, удостоверяющего личность; информация о страховом номере индивидуального лицевого счета (СНИЛС); гражданство; образовательная организация; класс; информация о форме обучения; информация о праве на прохождение государственной итоговой аттестации; информация о форме прохождение государственной итоговой аттестации; информация о результатах итогового сочинения (изложения); информация о выбранных экзаменах; информация о результатах экзаменов, информация о решениях государственной экзаменационной комиссии по проведению государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования города Москвы в отношении меня, информация об отнесении к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, детям-инвалидам, инвалидам и иных, необходимых для достижения заявленных целей обработки.

Согласие дается на операции, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией (Департаменту

образования и науки города Москвы, Департаменту информационных технологий города Москвы, 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.

Общее описание используемых оператором способов обработки: смешанная обработка (автоматизированная и неавтоматизированная).

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.

Получив такое заявление, оператор обязан прекратить обработку персональных данных, если дальнейшая обработка не является правом или обязанностью оператора, которые установлены законодательством Российской Федерации.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г

/ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись заявителя) (расшифровка подписи)