



**Управление образования
администрации города Тулы**

Дзержинского /Советская ул., д. 15-17/73,
г. Тула,

Тульская область, 300041

Тел.: (4872) 52-98-01

E-mail: guo@cityadm.tula.ru

<https://www.uotula.ru>

01.04.2021 № УО/исх-1112

на № _____ от _____

Руководителям образовательных
организаций, подведомственных
управлению образования
администрации города Тулы

Уважаемые руководители!

В соответствии с письмом министерства образования Тульской области от 26.03.2021 № 16-10/3313 управление образования администрации города Тулы сообщает.

На основании письма Федеральной службы по контролю и надзору в сфере образования и науки от 25.03.2021 № 04-17 с 18 мая 2021 года по 21 мая 2021 года для обучающихся 9 классов, осваивающих образовательные программы основного общего образования, будут проведены контрольные работы.

С целью организации подготовки к проведению контрольных работ управление образования администрации города Тулы сообщает о необходимости в срок до 26 апреля 2021 года провести работу по сбору заявлений участников контрольных работ по прилагаемой форме.

Информацию об участниках контрольных работ с указанием выбранного предмета направить на электронный адрес: Cnppm_monitoring_OGE@tularegion.org, в срок до 27.04.2021.

Порядок проведения контрольных работ будет направлен дополнительно.

Приложения:

1) Письмо Федеральной службы по контролю и надзору в сфере образования и науки от 25.03.2021 № 04-17 на 7 листах.

2) Форма заявления на участие в контрольной работе и согласия на обработку персональных данных на 4 листах.

Заместитель начальника управления
образования администрации города
Тулы

Ю.И. Юдина

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Мастрюкова Светлана Валериевна,

Сертификат 7E000003C4522EC098076B24430001000003C4
Владелец Юдина Юлия Игоревна
Действителе с 13.04.2020 по 13.04.2022

Немецкий язык		21.05.2021
Французский язык		21.05.2021
Испанский язык		21.05.2021

Прошу создать условия для прохождения итогового собеседования по русскому языку, 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)

- Отдельная аудитория
- Увеличение продолжительности выполнения контрольной работы на 1,5 часа
-

(иные дополнительные условия/материально-техническое оснащение, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития)

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

Подпись заявителя _____/_____ (Ф.И.О.)

«__» _____ 20__ г.

Контактный телефон

Регистрационный номер

Форма бланка согласия на обработку персональных данных

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я, _____

(фамилия, имя, отчество)

зарегистрированный(ная) по адресу _____

паспорт _____ выдан _____

_____ (когда и кем выдан)

даю свое согласие

министерству образования Тульской области, адрес: 300041, г. Тула, пр. Ленина, д. 2; фактический: 300012, г. Тула, ул. Оружейная, д. 5;

на обработку, в том числе передачу в органы местного самоуправления Тульской области, осуществляющие управление в сфере образования, и их подведомственные учреждения, в государственное учреждение Тульской области «Центр технического надзора эксплуатации зданий и сооружений учреждений образования» (300012, г. Тула, ул. Оружейная, д. 5), государственное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования Тульской области «Институт повышения квалификации и профессиональной переподготовки работников образования Тульской области» (300041, г. Тула, ул. Ленина, д. 22)

следующих моих персональных данных: фамилия, имя, отчество, дата, год и месяц рождения, данные документа, удостоверяющего личность, адрес регистрации, контактный телефон, информация о результатах итогового собеседования, информация об отнесении участника к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, детям инвалидам, инвалидам.

Я даю согласие на использование персональных данных исключительно в целях формирования региональной информационной системы обеспечения проведения контрольных работ для обучающихся, осваивающих образовательные программы основного общего образования, а также хранения данных об этих результатах на электронных носителях.

Перечень действий, осуществляемых с персональными данными:

сбор; запись; систематизация; накопление; хранение; уточнение (обновление, изменение); использование; передача (предоставление доступа); удаление; уничтожение.

Я ознакомлен(а), что:

мое согласие на обработку персональных данных действует с момента подписания настоящего согласия до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации;

данное согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании моего письменного заявления в адрес образовательной организации осуществляющей сбор и внесение персональных данных в информационную систему.

«__» _____ Г. _____