



УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЕМ АДМИНИСТРАЦИИ
ИВАНТЕЕВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА
САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ
Саратовская область, с. Ивантеевка, ул.Советская, 18
Тел.:(845-79)5-19-17, факс(845-79)5-19-20
от _____ № _____

ПРИКАЗ № 43

От 21.02.2022

Об осуществлении аккредитации граждан в качестве общественных наблюдателей при проведении Всероссийских проверочных работ в общеобразовательных организациях Ивантеевского муниципального района в 2022 году

В соответствии с письмом Рособнадзора от 04.02.2022 № 02-25 № «О внесении изменений в порядок и план-график проведения всероссийских проверочных работ в 2022 году», ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Астраханцевой О.В., муниципальному координатору по проведению Всероссийских проверочных работ, организовать работу по осуществлению аккредитации граждан в качестве общественных наблюдателей при проведении Всероссийских проверочных работ (далее – ВПР) в общеобразовательных организациях Ивантеевского района.

2. Утвердить формы документов общественных наблюдателей:

2.1. Заявление об аккредитации гражданина в качестве общественного наблюдения при проведении ВПР (Приложение № 1).

2.2. Удостоверение общественного наблюдателя (Приложение № 2);

2.3. Согласие на обработку персональных данных (Приложение № 3).

3. Астраханцевой О.В. осуществлять:

3.1. Прием заявлений от граждан, желающих быть аккредитованными в качестве общественных наблюдателей при проведении ВПР и осуществлять общественное наблюдение с присутствием в общеобразовательных организациях.

3.2. Обработку сведений, указанных в заявлении граждан.

3.3. Подготовку и выдачу удостоверений гражданам, аккредитованным в качестве общественных наблюдателей при проведении ВПР.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Начальник

Управления образованием

В.А. Козлова

Начальнику Управления образованием
Ивантеевского муниципального района
В.А. Козловой

Ф. _____
И. _____
О. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу аккредитовать меня в качестве общественного наблюдателя при проведении Всероссийских проверочных работ.

О себе сообщаю следующее:

Дата рождения: _____

Адрес фактического проживания: _____

Контактный телефон _____

Документ, удостоверяющий личность: _____ серия _____ № _____

дата выдачи _____ кем выдан _____

Место работы, должность: _____

Общеобразовательная организация _____

Даты присутствия (в соответствии с расписанием ВПР) _____

С порядком проведения ВПР, правами и обязанностями общественного наблюдателя ознакомлен(а).

Дата подачи заявления: « _____ » _____ 20__ г.

Личной подписью подтверждаю, что близкие родственники в текущем году не пишут ВПР, личной заинтересованности в результате ВПР не имею.

_____/_____

Подпись

Расшифровка подписи

УДОСТОВЕРЕНИЕ № _____

Настоящее удостоверение выдано _____

в том, что он(а) является общественным наблюдателем при проведении
Всероссийских проверочных работ на территории Ивантеевского
муниципального района Саратовской области

Дата выдачи «__» _____ г.

**Начальник
Управления образованием
Ивантеевского района**

В.А. Козлова

Удостоверение действительно при предъявлении документа,
удостоверяющего личность.

№ п/п	Дата проведения ВПР	Учебный предмет, класс	Адрес пункта проведения ВПР	Время проведения ВПР	Подпись координатора ОО

**СОГЛАСИЕ
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я, _____, (ФИО)
паспорт _____

(серия, номер) (когда и кем выдан)

адрес регистрации:

даю свое согласие на обработку в Управлении образованием администрации Ивантеевского муниципального района Саратовской области

моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; информация о выбранных датах проведения ВПР.

Я даю согласие на использование персональных данных исключительно в целях осуществления общественного наблюдения за процедурой проведения Всероссийских проверочных работ, тиражированием материалов проведения ВПР, внесением сведений в федеральную информационную систему обеспечения проведения ВПР.

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 (Министерству образования Саратовской области), обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что Управление образованием администрации Ивантеевского муниципального района Саратовской области 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.

«__» _____ 20__ г. _____ / _____ /

Подпись

Расшифровка подписи