Приложение № 1

к Положению об аккредитации

граждан в качестве общественных

наблюдателей при проведении

муниципального этапа

всероссийской олимпиады

школьников в Туринском городском

округе

**ФОРМА**

**заявлений граждан (уполномоченных ими представителей) об аккредитации в качестве общественных наблюдателей при проведении муниципального этапа всероссийской олимпиады школьников в Туринского городского округа**

Начальнику МКУ «Управление образования»

Л.Г. Ситовой

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

(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 (нужное подчеркнуть) этапа (ов) всероссийской олимпиады школьников (далее – олимпиада), при проверке олимпиадных работ, при рассмотрении апелляций (нужно подчеркнуть): |
| форма осуществления общественного наблюдения (отметить) | с присутствием | дистанционно с применением ИКТ |
|  |  |
| Информация о присутствии | место проведения олимпиады | предмет | даты |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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 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) |

\*Заявление об аккредитации гражданина (уполномоченного им представителя) в качестве общественного наблюдателя при проведении олимпиады подается не позднее чем за две недели до даты проведения соответствующего этапа олимпиады и (или) не позднее чем за две недели
до даты рассмотрения апелляций по итогам проведения олимпиады.