

Бюджетное учреждение системы образования
Вологодской области

«ЦЕНТР ИНФОРМАТИЗАЦИИ
И ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА
ОБРАЗОВАНИЯ»

ул. Медуницинская, 21-а, г. Вологда, 160022
Телефон: (8172) 714316, факс (8172) 717731
E-mail: gu@edu35.ru
http://cioko.edu35.ru

Руководителям органов местного
самоуправления, осуществляющих
управление в сфере образования

15.04.2022 № 01-24/374
На № _____ от _____

Об организации работы
общественных наблюдателей при
проведении ГИА-9 в основной
период (май – июль) в 2022 году

Уважаемые коллеги!

В целях проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования (далее – ГИА-9) в основной период (май – июль) в 2022 году просим организовать работу общественных наблюдателей на **всех этапах** проведения ГИА-9.

В соответствии с Порядком аккредитации граждан в качестве общественных наблюдателей при проведении государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего и среднего общего образования, всероссийской олимпиады школьников и олимпиад школьников, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 28 июня 2013 года №491 (далее – Порядок), общественными наблюдателями при проведении ГИА-9 признаются совершеннолетние граждане Российской Федерации, получившие аккредитацию в соответствии с Порядком.

Граждане подают заявление об аккредитации гражданина при проведении ГИА-9 на территории Вологодской области (далее – заявление об аккредитации гражданина), а также заполняют согласие на обработку персональных данных и доверенность (формы прилагаются) в органы местного самоуправления, осуществляющие управление в сфере образования. Специалисты органов местного самоуправления вносят данные в информационную систему «Государственная итоговая аттестация» (вкладка «**Общественные наблюдатели**» **будет доступна для работы с 18 апреля 2022 года**).

При расчете потребности в общественных наблюдателях предлагаем использовать следующие критерии:

Количество аудиторий в ППЭ	Количество общественных наблюдателей, присутствующих в ППЭ, чел.
1-5	не менее 2
Более 5	не менее 3

Заполненные на бумажных носителях заявления об аккредитации гражданина, согласия на обработку персональных данных и доверенности должны быть переданы в

БУ СО ВО «Центр информатизации и оценки качества образования» по адресу: г. Вологда, ул. Медуницинская, д. 21а (каб. 42) до **1 мая 2022 года**.

Напоминаем об обязательном присутствии общественных наблюдателей в пунктах проведения экзаменов как в основные, так и в **резервные сроки основного периода (с 4 июля по 9 июля 2022 года)**.

Обращаем внимание, что показатель «Охват ППЭ общественным наблюдением» включен в критерии качества и объективности проведения ГИА-9, просим вас обеспечить максимальную явку в пункты проведения экзаменов общественных наблюдателей, аккредитованных в установленном порядке.

Контактное лицо – Владимирова Марина Анатольевна, ведущий менеджер регионального центра обработки информации, организации проведения государственной итоговой аттестации БУ СО ВО «Центр информатизации и оценки качества образования», (8172) 71-63-51.

Приложение: на 3 л. в 1 экз.

Заместитель директора



И.Н. Мизгирева

ГИА-9

Начальнику Департамента образования
Вологодской области
Е.О. Рябовой

ЗАЯВЛЕНИЕ

об аккредитации гражданина в качестве общественного наблюдателя при проведении государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования на территории Вологодской области

Я, _____
Фамилия Имя Отчество (при наличии) гражданина или доверенного лица (УКАЗЫВАЕТСЯ ПОЛНОСТЬЮ, ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ)
Доверенность уполномоченного лица от «___» _____ г. № _____

Дата рождения: _____ Пол: _____
Паспорт: серия _____ № _____ дата выдачи _____ г., наименование органа, выдавшего паспорт _____

Адрес регистрации индекс _____, район, нас. пункт _____, ул. _____, д. _____, кв. _____
Адрес фактического проживания: индекс _____, район, нас. пункт _____, ул. _____, д. _____, кв. _____
Контактный телефон _____
Место основной работы: _____
Должность по месту основной работы: _____

Статус:

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Родитель участника ГИА текущего года | <input type="checkbox"/> Представитель родительской общественности | <input type="checkbox"/> Представитель общественной организации объединения |
| <input type="checkbox"/> Представитель СМИ | <input type="checkbox"/> Частное лицо (пенсионер, неработающее население, студент, служащий, работник коммерческой структуры, социальной сферы: здравоохранения, культуры) | <input type="checkbox"/> Представитель органа исполнительной власти субъекта / органа местного самоуправления |
| <input type="checkbox"/> Представитель политической партии | <input type="checkbox"/> Представитель образовательной организации | <input type="checkbox"/> Другое _____ |

Прошу аккредитовать меня в качестве общественного наблюдателя¹ при проведении государственной итоговой аттестации (ГИА) по образовательным программам основного общего образования в 20__ году в следующем месте (местах) проведения ГИА:

- пункте проведения экзаменов (ППЭ) на экзамены по учебным предметам
- структурном подразделении регионального центра обработки информации (структурное подразделение РЦОИ) при обработке экзаменационных материалов ГИА
- местах работы территориальных предметных подкомиссий (ТПК) при проверке экзаменационных работ ГИА
- месте работы конфликтной комиссии (КК) при рассмотрении апелляций (г. Вологда, ул. Козленская, д. 57)

с формой осуществления общественного наблюдения

Форма осуществления общественного наблюдения	С присутствием в местах проведения ГИА

При аккредитации меня в качестве общественного наблюдателя прошу учесть следующие пожелания:

Дата присутствия в местах проведения ГИА	Место проведения ГИА (№ ППЭ с указанием населенного пункта)	Дата присутствия в местах проведения ГИА	Место проведения ГИА (№ ППЭ с указанием населенного пункта)

Населенный пункт, на территории которого будет осуществляться общественное наблюдение с присутствием в местах проведения ГИА _____
(указать наименование населенного пункта)

С Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования, утвержденным приказом Министерства просвещения Российской Федерации и Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки № 189/1513 от 7.11.2018 ознакомлен (а).

С правами и обязанностями общественных наблюдателей ознакомлен (а).

Настоящим удостоверяю наличие (отсутствия)* у меня и (или) моих близких родственников личной заинтересованности в результате аккредитации меня в качестве общественного наблюдателя (*не нужно зачеркивать).

Подтверждаю, что мои близкие родственники (дети, внуки, племянники) в ГИА на территории Вологодской области

_____ участвуют / не участвуют (нужно подчеркнуть).
(указать муниципальное образование)

Ф.И.О. участника _____
Образовательная организация _____
(в случае если участвуют, указать Ф.И.О. и наименование образовательной организации, где обучаются)

Удостоверение общественного наблюдателя прошу выдать: лично в аккредитирующем органе через доверенное лицо в аккредитирующем органе

_____ (Ф.И.О. заявителя) _____ «___» _____ 20__ г.
(Подпись) (Дата подачи заявления)

ЗАПОЛНЯЕТСЯ БУ СО ВО АЦЕНТР ИНФОРМАТИЗАЦИИ И ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ОБРАЗОВАНИЯ

Заявление получил:

_____ «___» _____ 20__ г.
(Ф.И.О. лица, принявшего заявление) (Подпись)

Регистрационный номер _____

¹ Места осуществления общественного наблюдения, форма осуществления общественного наблюдения определяются аккредитирующим органом с учетом пожеланий гражданина, указанных в его заявлении, и с учетом потребностей аккредитирующего органа.
В случае необходимости изменения мест осуществления общественного наблюдения, форм осуществления общественного наблюдения (в соответствии с потребностями аккредитирующего органа) аккредитирующий орган согласовывает с гражданином (доверенным лицом) изменение мест осуществления общественного наблюдения, форм осуществления общественного наблюдения, указанных гражданином в его заявлении, не позднее дня принятия решения об аккредитации указанного гражданина в качестве общественного наблюдателя.

БУ СО ВО «Центр информатизации
и оценки качества образования»

160022, г. Вологда, ул. Медуницинская, д. 21а

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я,

_____ /
(Фамилия Имя Отчество)

зарегистрированный (ая) по
адресу: _____

паспорт гражданина РФ: серия _____ номер _____
выдан _____

_____ /
(когда и кем выдан)

даю согласие на обработку моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения, данные паспорта РФ (серия, номер, когда и кем выдан); адрес регистрации, адрес фактического проживания, контактный телефон, место основной работы, должность.

Я даю согласие на использование персональных данных исключительно в целях осуществления общественного наблюдения за процедурой проведения государственной итоговой аттестации, ведения реестра общественных наблюдателей, формирования федеральной информационной системы и региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего и среднего общего образования, а также хранение данных на электронных носителях. 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 (Департаменту образования Вологодской области, АОУ ВО ДПО «Вологодский институт развития образования», органам местного самоуправления, осуществляющим управление в сфере образования Вологодской области, общеобразовательным организациям Вологодской области, Федеральному бюджетному государственному учреждению «Федеральный центр тестирования», Федеральной службе по надзору в сфере образования и науки), а также осуществление любых иных действий в рамках осуществления общественного наблюдения, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Я проинформирован, что БУ СО ВО «Центр информатизации и оценки качества образования» гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством РФ как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

« ____ » _____ 20__ г.

_____ /
Подпись

_____ /
Расшифровка

ДОВЕРЕННОСТЬ

Я, гр. _____,
"___" _____ г. рождения, паспорт: серия _____, N _____,
выдан _____,
проживающий(ая) по адресу: _____,
уполномочиваю настоящей доверенностью гр. _____,
"___" _____ года рождения,
паспорт: серия _____, N _____, выдан _____,
_____ проживающему(ей) по адресу:

- передать в БУ СО ВО «Центр информатизации и оценки качества образования» заявление об аккредитации гражданина в качестве общественного наблюдателя
- забрать из БУ СО ВО «Центр информатизации и оценки качества образования» удостоверение общественного наблюдателя

(подпись, число)