***Директору ГБОУ \_\_\_\_\_\_\_\_***

***от ФИО\_\_\_\_\_, законного представителя ФИО\_\_\_\_\_, ученика(-цы) 9 \_\_\_\_\_ класса ГБОУ №\_\_\_\_\_***

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**для участия в ГВЭ/ОГЭ \_\_\_уч.году, без обработки биометрических персональных данных**

Я, ФИО\_\_\_\_\_, являясь законным представителем своего несовершенного ребенка: ученика (-цы) 9 \_\_\_ класса ГБОУ №\_\_\_ ФИО\_\_\_\_\_, действуя в его интересах и с его согласия, прошу допустить ФИО\_\_\_\_\_к прохождению обязательного итогового собеседования для допуска к государственной итоговой аттестации, далее ГИА-9, по русскому языку \_\_\_\_2021г. в ГБОУ №\_\_\_\_\_.

Прошу организовать для ФИО\_\_\_\_\_участие в итоговом собеседовании по русскому языку в очной форме без применения дистанционных образовательных технологий и без применения информационно-коммуникативных технологий, подключенных к сети «Интернет» или дающих возможность передачи голосовых сообщений и/или видео изображений ребенка в режиме онлайн или в порядке плановой выгрузки вышеназванной информации в государственные информационные системы и/или информационные системы.

Прошу организовать ФИО\_\_\_\_\_ предоставление материалов при прохождении итогового собеседования для допуска к ГИА-9 по русскому языку на бумажных носителях информации.

Я, действуя с согласия и в интересах ФИО\_\_\_\_\_, запрещаю проведение автономной видеосъемки своего ребенка, которая может осуществляться как посредством видеокамер в помещении для собеседования, так и посредством любой техники, имеющей функции видеозаписи, в том числе посредством встроенных видеокамер.

Я, действуя в интересах своего ребенка и с его согласия, разрешаю производить аудиозапись голосовых сообщений ФИО\_\_\_\_\_во время прохождения итогового собеседования для допуска к ГИА-9 на индивидуальный съемный флэш носитель, который будет храниться в помещении ГБОУ №\_\_\_ до 01.10.2021 года.

Прошу обеспечить безопасное хранение индивидуального флэш-носителя с аудиозаписью, содержащей биометрические персональные данные моего ребенка, исключить любую передачу биометрической информации и доступ к этой информации третьим лицам, прошу назначить должностное лицо, отвечающее за сохранность такой информации, утечки, конфиденциальность.

Я, действуя в интересах ФИО\_\_\_\_\_и с его (ее) согласия, не даю согласия на биометрическую идентификацию ФИО\_\_\_\_\_с целью размещения любых биометрических данных в электронном виде, в том числе в государственных информационных системах или иных.

Указанные в данном заявлении ограничения основываются на нормах действующего законодательства, в том числе, на нормах ст.55,56 Конституции РФ и на основании ранее поданных документов от законных представителей ФИО\_\_\_\_\_в адрес ГБОУ №\_\_\_\_.

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ФИО