

Приложение № 1

к положению об апелляционной комиссии Республики Дагестан по разрешению спорных вопросов, возникающих при оценивании результатов тестирования на знание русского языка, достаточное для освоения образовательных программ начального общего, основного общего, среднего общего образования, иностранных граждан и лиц без гражданства

Апелляция по разрешению спорных вопросов, возникающих при оценивании результатов тестирования на знание русского языка, достаточное для освоения образовательных программ начального общего, основного общего, среднего общего образования, иностранных граждан и лиц без гражданства

Председателю апелляционной
комиссии РД по разрешению спорных
вопросов, возникающих при
оценивании результатов
тестирования на знание русского
языка, достаточное для освоения
образовательных программ
начального общего, основного
общего, среднего общего
образования, иностранных граждан и
лиц без гражданства

АПЕЛЛЯЦИЯ

Дата тестирования _____.

Образовательная организация на базе, которого проходило тестирование:

Образовательная организация, куда планирует поступить иностранный гражданин:

Данные участника тестирования:

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Документ, удостоверяющий личность*: _____

Данные родителя (законного представителя):

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Документ, удостоверяющий личность*: _____

Адрес регистрации: _____

Контактный телефон: _____.

Я, представляющий свои интересы/своего ребенка (*нужное подчеркнуть*), проходивший (-его) тестирование на знание русского языка, достаточное для освоения образовательных программ начального общего, основного общего, среднего общего образования, иностранных граждан прошу Апелляционную комиссию рассмотреть мою апелляцию по вопросу (*нужное отметить*):

☐ нарушения Порядка проведения тестирования

☐ несогласия с выставленными баллами при оценивании результатов тестирования

Содержание апелляции: _____

Информацию о результатах рассмотрения апелляции прошу направить по адресу электронной почты или почтовому адресу: _____.

(дата)

(подпись)

Апелляцию принял: _____

(ФИО, должность, подпись, дата, подпись)

* для иностранных граждан: паспорт иностранного гражданина либо иной документ, установленный федеральным законом или признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина; для лиц без гражданства: документ, выданный иностранным государством и признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность лица без гражданства, разрешение на временное проживание, временное удостоверение личности лица без гражданства в Российской Федерации, вид на жительство и иные документы, предусмотренные федеральным законом или признаваемые в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документов, удостоверяющих личность лица без гражданства.

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ
(родителя несовершеннолетнего)

Я, _____,
проживающий по адресу: _____

Документ, удостоверяющий личность: _____
_____, являясь
родителем (законным представителем) _____

в соответствии с требованием статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152 «О персональных данных» даю свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие Апелляционной комиссии Республики Дагестан по разрешению спорных вопросов, возникающих при оценивании результатов тестирования на знание русского языка, достаточное для освоения образовательных программ начального общего, основного общего, среднего общего образования, иностранных граждан и лиц без гражданства (далее – Апелляционная комиссия) с использованием средств автоматизации и/или без использования таких средств на обработку персональных данных моего ребенка, а именно: фамилия, имя, отчество; сведения об основном документе, удостоверяющем личность (серия, номер, кем и когда выдан); адрес регистрации, адрес фактического проживания; электронный адрес, контактный телефон; фамилия, имя, отчество ребёнка; дата рождения ребёнка; место жительства ребёнка; номер телефона ребёнка; любая иная информация, относящаяся к личности ребёнка, доступная или известная в любой конкретный момент Апелляционной комиссии, предусмотренная Федеральным законом от 27.07.2006 № 152 «О персональных данных».

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении персональных данных моего ребенка, которые необходимы для рассмотрения апелляции, включая: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Разрешаю поручать обработку персональных данных моего ребенка третьим лицам, а также передавать все вышеуказанные персональные данные третьим лицам, включая Министерство образования науки и Республики Дагестан (юридический адрес: Республика Дагестан, г. Махачкала, ул. Даниялова, 32).

Данное Согласие действует с момента подписания и до истечения сроков, установленных действующим законодательством Российской Федерации, а также может быть отозвано по письменному заявлению.

«_____» _____ 20__ г.

(Подпись)

(Фамилия, инициалы)

Приложение № 3

к положению об апелляционной комиссии Республики Дагестан по разрешению спорных вопросов, возникающих при оценивании результатов тестирования на знание русского языка, достаточное для освоения образовательных программ начального общего, основного общего, среднего общего образования, иностранных граждан и лиц без гражданства

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ
(несовершеннолетнего, достигшего 14 лет)

Я, _____,
проживающий по адресу: _____

Документ, удостоверяющий личность: _____

в соответствии с требованием статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152 «О персональных данных» даю свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие Апелляционной комиссии Республики Дагестан по разрешению спорных вопросов, возникающих при оценивании результатов тестирования на знание русского языка, достаточное для освоения образовательных программ начального общего, основного общего, среднего общего образования, иностранных граждан и лиц без гражданства (далее – Апелляционная комиссия) с использованием средств автоматизации и/или без использования таких средств на обработку персональных данных моего ребенка, а именно: фамилия, имя, отчество; сведения об основном документе, удостоверяющем личность (серия, номер, кем и когда выдан); адрес регистрации, адрес фактического проживания; электронный адрес, контактный телефон; любая иная информация, относящаяся к моей личности, доступная или известная в любой конкретный момент Апелляционной комиссии, предусмотренная Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для рассмотрения апелляции, включая: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Разрешаю поручать обработку моих персональных данных третьим лицам, а также передавать все вышеуказанные персональные данные третьим лицам, включая Министерство образования науки и Республики Дагестан (юридический адрес: Республика Дагестан, г. Махачкала, ул. Даниялова, 32).

Данное Согласие действует с момента подписания и до истечения сроков, установленных действующим законодательством Российской Федерации, а также может быть отозвано по письменному заявлению.

«_____» _____ 20____ г.

(Подпись)

(Фамилия, инициалы)

Приложение № 4
к положению об апелляционной комиссии Республики
Дагестан по разрешению спорных вопросов, возникающих
при оценивании результатов тестирования на знание русского
языка, достаточное для освоения образовательных программ
начального общего, основного общего, среднего общего
образования, иностранных граждан и лиц без гражданства

Журнал учета принятых и рассмотренных апелляций

№ п/п	ФИО гражданина, подавшего апелляцию	ФИО иностранного гражданина, проходившего тестирование	Наименование пункта проведения тестирования	Дата приема апелляции	Дата и номер протокола заседания Апелляционной комиссии	Решение принятое Апелляционной комиссией (удовл./откл.)	Дата направления результата апелляции лицу, подавшему апелляцию
1.							
2.							