|  |
| --- |
| Начальнику управления образования  и науки Липецкой области Д.А. Демихову  Ф.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  И.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Заявление

Прошу аккредитовать меня в качестве общественного наблюдателя при проведении муниципального этапа всероссийской олимпиады школьников (далее – ВсОШ) на территории Липецкой области в следующие места проведения ВсОШ.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Дата присутствия в местах проведения ВсОШ | Места проведения ВсОШ / места проверки и (или) показа олимпиадных работ / места рассмотрения апелляций о несогласии с выставленными баллами ВсОШ | Предмет |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

О себе сообщаю следующие сведения.

|  |  |
| --- | --- |
| Пол (м/ж) |  |
| Год рождения |  |
| Контактный(е) телефон(ы) (при наличии) |  |
| Адрес электронной почты (при наличии) |  |
| Адрес регистрации |  |
| Адрес фактического проживания |  |
| Реквизиты документа, удостоверяющего личность гражданина (серия, номер, кем выдан, дата выдачи) |  |
| Населенный пункт (муниципалитет) |  |

С Порядком проведения всероссийской олимпиады школьников, утверждённым приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 27 ноября 2020 года № 678, 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 (утвержден приказом Рособрнадзора от 26.08.2022 № 924) **ознакомлен**

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

(подпись)

Я уведомляю об отсутствии у меня и (или) моих близких родственников личной заинтересованности (прямой или косвенной), которая может повлиять на надлежащее, объективное и беспристрастное осуществление общественного наблюдения в целях обеспечения порядка проведения ВсОШ, в том числе направление информации о нарушениях, выявленных при проведении ВсОШ

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

(подпись)

Способ получения удостоверения общественного наблюдателя – лично / через доверенное лицо в аккредитующем органе (указать) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Настоящим заявлением даю согласие на использование, обработку и хранение моих персональных данных, указанных в заявлении.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Дата подачи заявления | (подпись) |