

Директору Херсонського регіонального  
центру оцінювання якості освіти  
Максиму КИРПЕНКУ

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я, по батькові громадського спостерігача)

Я, \_\_\_\_\_ ,  
(прізвище, ім'я, по батькові громадського спостерігача)

відповідно до Закону України «Про захист персональних даних»  
від 01.06.2010 № 2297–VI (зі змінами) надаю згоду Херсонському  
регіональному центру оцінювання якості освіти на обробку моїх персональних  
даних з метою реєстрації та обліку громадських спостерігачів під час  
організації та проведення зовнішнього незалежного оцінювання результатів  
навчання, здобутих на основі повної загальної середньої освіти у 2022 році.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(підпис)

\_\_\_\_\_  
(ім'я, прізвище)