

Директору Херсонського регіонального
центру оцінювання якості освіти
Кирпенку М.Ю.

(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 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 2019 році.

(дата)

(підпис)