**Згода**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ПІБ), цим надаю дозвіл Департаменту інформаційної діяльності та комунікацій з громадськістю Сумської обласної державної адміністрації, Українському інституту національної пам’яті, будь-яким їх посадовим особам, працівникам або іншим, визначеним ними фізичним та/або юридичним особам, використовувати мої персональні дані (згідно зі ст. 10–14 Закону України «Про захист персональних даних») та добровільно надану мною інформацію для здійснення науково-дослідної роботи, включаючи, але не обмежуючи, обробку (опрацювання), систематизацію, аналіз такої інформації та даних, оприлюднення або іншим чином поширення у не забороненому законодавством України порядку такої інформації та даних, а також результатів її обробки (опрацювання).

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

Дата Підпис Прізвище, ініціали