

ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЕЙ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ)

Я, нижеподписавшаяся (йся) _____

(Ф.И.О. законного представителя)

- добровольно даю согласие на участие в социально-психологическом тестировании
- отказываюсь от участия в социально-психологическом тестировании

**в случае отказа, пожалуйста, укажите причину:*

моего ребенка _____
возраст _____ (полных лет), класс _____.

Социально-психологическое тестирование, направленное на профилактику незаконного потребления обучающимися наркотических средств и психотропных веществ, проводится в соответствии с порядком, определенным приказом Министерства Просвещения Российской Федерации от 20.02.2020 г. № 59 (приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 20.02.2020г. № 239).

Я проинформирован(а) о том, что для проведения социально-психологического тестирования _____ (название ОО) использует персональные данные моего ребенка (ФИО, класс, возраст, пол, индивидуальные показатели результатов тестирования), осуществляет их хранение и уничтожение.

Я получил(а) объяснения о цели тестирования, о его длительности, а также информацию о возможных результатах тестирования. Мне была предоставлена возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования. Я полностью удовлетворен(а) полученными сведениями.

(подпись)

(дата)

Приложение 5
к распоряжению
министерства образования и
науки Самарской области
от _____ № _____

ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

Я, нижеподписавшаяся (йся) _____
_____ ,

- добровольно даю согласие на участие в социально-психологическом тестировании
- отказываюсь от участия в социально-психологическом тестировании

**в случае отказа, пожалуйста, укажите причину:*

Социально-психологическое тестирование, направленное **на профилактику** незаконного потребления обучающимися наркотических средств и психотропных веществ, проводится в соответствии с порядком, определенным приказом Министерства Просвещения Российской Федерации от 20.02.2020 г. № 59 (приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 20.02.2020г. № 239).

Я проинформирован(а) о том, что для проведения социально-психологического тестирования _____ (название ОО) использует мои персональные данные (ФИО, класс, возраст, пол, индивидуальные показатели результатов тестирования), осуществляет их хранение и уничтожение.

Я получил(а) объяснения о цели тестирования, о его длительности, а также информацию о возможных результатах тестирования. Мне была предоставлена возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования. Я полностью удовлетворен(а) полученными сведениями.

Я соглашаюсь выполнять инструкции, полученные от уполномоченного лица, проводящего тестирование.

(подпись)

(дата)