

Форма 1.

Информированное добровольное согласие родителей (законных представителей)

Я, _____

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

Получил (а) информацию о проведении социально-психологического тестирования в колледже, где где обучается мой ребенок

_____ (Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

обучающегося _____

наименование ПОО и группы

Я получил(а) объяснения:

- о цели тестирования (выявление возможных рисков вовлечения в употребление психоактивных веществ),
- о продолжительности тестирования, о возможности присутствовать на процедуре тестирования
- а также информацию об использовании результатов тестирования.

Мне была предоставлена возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования.

Я получил(а) информацию о том, что:

- при обработке результатов тестирования автоматизированным способом каждому участнику тестирования присваивается индивидуальный числовой код, исключающий идентификацию персональных данных;
- конфиденциальность социально-психологического тестирования не может быть раскрыта;
- результаты предоставляются в обезличенной форме с приведением обобщенных данных по возрастной группе и образовательному учреждению.

На участие в тестировании - согласен _____ (подпись)

- не согласен _____ (подпись)

Причины отказа: _____

« _____ » _____ 202__ г.

Форма 2. Информированное добровольное согласие обучающегося

Я, _____ согласен (согласна) на

прохождение социально-психологического тестирования, направленного на выявление психологических факторов риска вовлечения в незаконное потребление наркотических и психотропных веществ.

Я получил(а) объяснения о цели тестирования –выявление факторов риска по вовлечению в употребление психоактивных веществ, о продолжительности тестирования, о добровольности и конфиденциальности тестирования, а также информацию об использовании результатов тестирования.

Мне была представлена возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования.

Я полностью удовлетворен(а) полученными сведениями.

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

Я получил(а) информацию о том, что при обработке результатов тестирования автоматизированным способом каждому участнику тестирования присваивается индивидуальный числовой код, исключающий идентификацию персональных данных.

На участие в тестировании

-согласен _____ (подпись)

-не согласен _____ (подпись)

Причины отказа: _____

« _____ » _____ 202__ г.