Директору МБОУ СОО «Школа

№15» пос. Биракан

Ю.М. Приходько

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО обучающегося, класс)

**ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ**

обучающегося, достигшего возраста 15 лет,

на участие в социально-психологическом тестировании,

направленного на профилактику незаконного потребления обучающимися наркотических средств и психотропных веществ

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ФИО полностью),*

дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ возраст \_\_\_\_\_\_ полных лет, обучающийся в\_\_\_\_\_\_ классе

добровольно даю согласие на участие в социально-психологическом тестировании.

Я проинформирован(а), что социально-психологическое тестирование проводится в онлайн-режиме посредством электронной системы тестирования – программного комплекса «СПТ» на основе Единой методики.

Я проинформирован(а), что Единая методика не может быть использована для формулировки заключения о наркотической или иной зависимости респондента.

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

С Порядком проведения социально-психологического тестирования ознакомлен(а), осведомлен(а) о его конфиденциальности.

Я полностью удовлетворен(а) полученными сведениями.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  | *(подпись)* | *(ФИО)* |