Директору МАОУ СОШ №33 г. Томска

Нагорнову М.С.

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

(ФИО обучающегося, класс)

**ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ**

обучающегося, достигшего возраста 15 лет, на участие в социально-психологическом тестировании, направленном 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 онлайн-системы анализа и обработки результатов проведения социально-психологического тестирования (Программный комплекс СПТ) на основе Единой методики социально-психологического тестирования обучающихся (далее ЕМ СПТ).

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

Я получил(а) объяснения о цели тестирования, его длительности, конфиденциальности. 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.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  | *(подпись)* | *(ФИО)* |

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

Директору МАОУ СОШ №33 г. Томска

Нагорнову М.С.

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

(ФИО обучающегося, класс)

**ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ**

обучающегося, достигшего возраста 15 лет, на участие в социально-психологическом тестировании, направленном 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 онлайн-системы анализа и обработки результатов проведения социально-психологического тестирования (Программный комплекс СПТ) на основе Единой методики социально-психологического тестирования обучающихся (далее ЕМ СПТ).

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

Я получил(а) объяснения о цели тестирования, его длительности, конфиденциальности. 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.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  | *(подпись)* | *(ФИО)* |