

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.

Я проинформирован(а) о том, что **для** проведения социально- психологического тестирования МБОУ «СОШ№1 с.Рошни-Чу» использует мои персональные данные (ФИО, класс, возраст, пол, индивидуальные показатели результатов тестирования), осуществляет их хранение и уничтожение.

Я получила(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)