

Информированное согласие родителей (законных представителей) обучающихся, не достигших пятнадцати лет

Я, нижеподписавшийся(аяся) _____
добровольно даю согласие на участие моего ребенка _____
возраст _____ полных лет в социально-психологическом тестировании с использованием электронной
версии единой методики социально-психологического тестирования обучающихся образовательных
организаций (далее - тестирование).

Я получил(а) объяснения: о целях тестирования; о конфиденциальности проведения тестирования, его
продолжительности, информацию об использовании результатов; о возможности получения информации и
рекомендаций по результатам тестирования.

Мне была предоставлена возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования.

Я даю согласие на обработку персональных данных моего ребенка образовательной организации, в
которой учиться мой ребенок (далее - оператор тестирования), для организации участия в тестировании.
Перечень персональных данных ребенка, на обработку которых дается согласие: образовательная
организация, класс, возраст, пол, обобщенный анонимный индивидуальный показатель результатов
тестирования.

Оператор тестирования имеет право на сбор, систематизацию, накопление, хранение, использование, а
также обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Я получил(а) информацию о том, что при обработке результатов тестирования автоматизированным
способом для каждого участника тестирования формируется индивидуальный логин и пароль, исключающий
идентификацию персональных данных.

На участие в тестировании *согласен* _____ (подпись)

не согласен _____ (подпись)

В случае несогласия, а также в целях совершенствования работы по проведению тестирования, просим
Вас изложить причину отказа от участия _____
