Приложение № 4

Информированное добровольное согласие родителей (законных представителей)

Я,_____
_согласен (согласна) на социально-психологическое тестирование моего ребенка,

_____

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

направленное на раннее выявление психологических факторов риска вовлечения в незаконное потребление наркотических и психотропных веществ, в соответствии с Порядком проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, утвержденным приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 20.02.2020 № 59 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях», а также Порядком проведения социально-психологического тестирования обучающихся в образовательных организациях высшего образования, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.02.2020 № 239 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования обучающихся в образовательных организациях высшего образования».

Я проинформирован(а) о том, что для проведения социально-психологического тестирования образовательная организация предоставляет дистанционную форму теста для моего ребенка, исключающую идентификацию персональных данных.

Конфиденциальность социально-психологического тестирования не может быть нарушена; результаты предоставляются в обезличенной форме с приведением обобщенных данных по возрастной группе и образовательному учреждению.

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 полностью удовлетворен(а) полученными сведениями.

_____«____» _____20__ г.

(подпись)