

**Руководителю
образовательной организации**

Информированное согласие обучающегося на прохождение СПТ

Я, нижеподписавшийся (аяся) _____
_____класс _____

возраст _____ (полных лет) добровольно даю согласие на участие 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 моих персональных данных образовательной организацией, в которой я учусь (далее - оператор тестирования), для организации участия в тестировании. Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие: образовательная организация, класс, возраст, пол, обобщенный индивидуальный показатель результатов тестирования. Оператор тестирования имеет право на сбор, систематизацию, накопление, хранение, использование, а также обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Я полностью удовлетворен (а) полученными сведениями.

«___» _____ 202__ г

Подпись _____