

Информированное согласие родителей (законных представителей) обучающихся, не достигших 15 лет для прохождения СПТ

Я, нижеподписавшийся(аяся) _____ добровольно даю согласие на участие моего ребенка _____ класс _____

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 организацией, 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 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.

Я полностью удовлетворен (а) полученными сведениями.

« ___ » _____ 202__ г

Подпись _____