



**Министерство  
образования  
Нижегородской области**

ул. Ильинская, д. 18, г. Нижний Новгород,  
ГСП-58, 603950  
тел. 433-24-51, факс 434-11-90  
e-mail: official@obr.kreml.nnov.ru

20 НОЯ 2015

№ 316-01-100-4244/15-0-0

на № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

О методических рекомендациях  
по проведению социально-  
психологического тестирования

Руководителям органов,  
осуществляющих управление в  
сфере образования  
муниципальных районов и  
городских округов

Руководителям государственных  
образовательных организаций

В соответствии с приказом министерства образования Нижегородской области от 12.11.2015 №4537 «О проведении социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования» направляем методические рекомендации по проведению социально-психологического тестирования с целью раннего выявления обучающихся, склонных к употреблению наркотических средств и психоактивных веществ.

Дополнительную информацию о проведении тестирования можно получить в ГБОУ ДОД ДООЦ НО «Дети против наркотиков» по телефонам: 293-51-91, Смирнова Марина Васильевна, 255-90-36, Коноплева Светлана Юрьевна.

Приложение: на 16 л. в 1 экз.

Заместитель министра

Е.Л. Родионова

Поляшова Наталья Александровна  
434-14-47

Приложение  
к письму министерства образования  
Нижегородской области  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ  
ПО ПРОВЕДЕНИЮ СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО  
ТЕСТИРОВАНИЯ ЛИЦ, ОБУЧАЮЩИХСЯ В  
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ И  
ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ, А  
ТАКЖЕ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ВЫСШЕГО  
ОБРАЗОВАНИЯ, НАПРАВЛЕННОГО НА РАННЕЕ ВЫЯВЛЕНИЕ  
НЕМЕДИЦИНСКОГО ПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И  
ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ

НИЖНИЙ НОВГОРОД

2015



В соответствии с пунктом 15.1 части 3 статьи 28 Закона «Об образовании в Российской Федерации» от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ и приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 16 июня 2014 года № 658 «Об утверждении порядка проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования.

Особенностью социально-психологического тестирования обучающихся Нижегородской области в 2015-2016 году является организация этого процесса с помощью автоматизированной системы дистанционного анкетирования в режиме он-лайн через портал <http://psytest.sponn.ru>

**ВАЖНО!** Одновременно тестирование с помощью автоматизированной системы дистанционного анкетирования могут проходить не более 30 человек. Органам управления образованием на местах рекомендуется отрегулировать процесс тестирования с соблюдением этого условия.

### **Этапы проведения социально – психологического тестирования**

Организация и проведение социально - психологического тестирования включает четыре этапа.

#### **1. Информационно - мотивационный.**

Тестирование осуществляется в соответствии с распорядительным актом руководителя образовательной организации, проводящей тестирование (**Приложение 1**), согласно графику проведения и направления результатов социально – психологического тестирования в ГБОУ ДООЦ НО.

В рамках данного этапа организуются родительские собрания и собрания обучающихся с оформлением добровольного согласия (отказа). Тестирование обучающихся, достигших пятнадцати лет проводится при наличии их информированных согласий (отказов) об участии в тестировании. Тестирование обучающихся, не достигших пятнадцати лет проводится при наличии информированного согласия (отказа) одного из родителей или законного представителя. Кроме этого, необходимо получить согласие родителей (законных представителей) на обработку персональных данных детей сотрудниками МБОУ ДОД ДООЦ «Дети против наркотиков» и МБОУ ДОД «Центр детского и юношеского туризма и экскурсий Нижегородской области» в соответствии с приложением 3.

В рамках данного этапа организаторами проводится работа в соответствии с порядком проведения социально-психологического тестирования, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 16 июня 2014 года № 658 «Об утверждении порядка проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования» и календарным планом мероприятий, утвержденным приказом министерства



образования Нижегородской области 12.11.2015 №4537 «О проведении социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования».

В образовательных организациях создаются комиссии, обеспечивающие организационно-техническое сопровождение тестирования, утверждаются расписания тестирования по классам (группам) и классам (аудиториям). Проводится информационно-разъяснительная работа со всеми участниками процесса: детьми и молодежью, их родителями (законными представителями), сотрудниками образовательных организаций, в которых обучаются тестируемые.

Разъяснения даются на родительских и классных собраниях, через выпуск специальных бюллетеней и методических рекомендаций, а также с использованием буклетов, разработанных для родителей и обучающихся.

На общешкольных родительских и классных собраниях могут приглашаться врачи психиатры-наркологи территориальных (районных) наркологических кабинетов.

## **2. Исследовательско – профилактический.**

Для проведения социально-психологического тестирования обучающихся используется «Методика первичной диагностики и выявления детей «группы риска» (М.И. Рожков, М.А. Ковальчук) (Приложение 2)

Результаты социально-психологического тестирования получить конкретные сведения по ситуации в образовательной организации, а так же поможет определить «группу риска» среди детей и подростков.

## **3. Организационно – профилактический.**

По итогам тестирования рекомендуется скорректировать план профилактической работы в образовательной организации и провести психолого-педагогическую работу, направленную на сохранение и укрепление психического здоровья обучающихся, на профилактику потребления наркотических средств, психотропных и других токсических веществ.

## **4. Отчетный.**

По завершении тестирования члены Комиссии образовательной организации, собирают результаты тестирования, которые группируются по возрасту обучающихся (не достигших возраста пятнадцати лет; достигших возраста пятнадцати лет), и упаковывают в пакеты.

На лицевой стороне пакетов с результатами тестирования указывается: **наименование образовательной организации, проводящей тестирование, ее местонахождение; возраст и количество обучающихся, принявших участие в тестировании; дата и время проведения, тестирования; ставятся подписи всех членов Комиссии с расшифровкой фамилии, имени и отчества.**

Руководитель образовательной организации, проводящей тестирование, в трехдневный срок с момента проведения тестирования обеспечивает направление пакета с результатами тестирования в ГБОУ ДООЦ НО «Дети против наркотиков» по адресу: 603041, г. Нижний Новгород, ул. Красных партизан, д. 8 А литер Б.



Руководитель образовательной организации, проводящей тестирование, обеспечивает хранение в течение года информированных согласий(отказов) в условиях, гарантирующих конфиденциальность и невозможность несанкционированного доступа к ним.

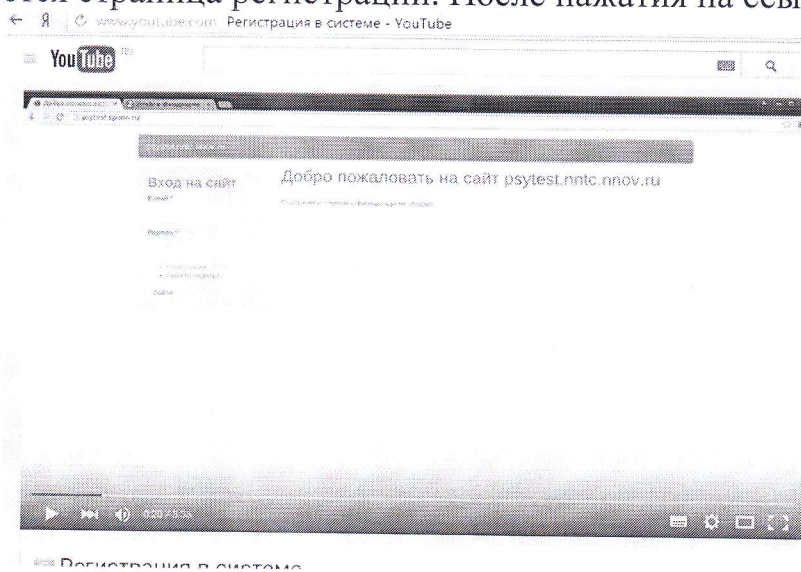
### Инструкция по тестированию

Обучающее видео, где рассказано как проходить тестирование расположено: <https://youtu.be/v2UqlbZDX7k?list=PLBurF1r6IJiMnOF8-CEIcU0RNaXQ9E7T>

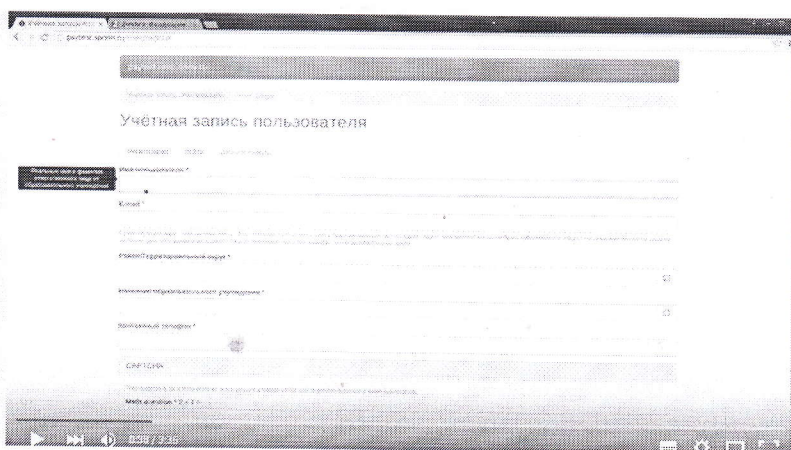
Если переход на сайт по клику не осуществляется, то ссылку необходимо вставить в браузер.

Процесс тестирования начинается с регистрации на портале <http://psytest.sponn.ru>. Это надо сделать в день прохождения тестирования, за 1 час до начала, чтобы получить доступ к portalу.

Регистрация: набрать в браузере <http://psytest.sponn.ru> после чего откроется страница регистрации. После нажатия на ссылку регистрация



откроется следующая страница – «Учетная запись пользователя»



Вводится имя пользователя, который будет представителем от образовательной организации и будет нести персональную ответственность за конфиденциальность полученных

**данных.** Вводится настоящий E-mail представителя. Заполняются все поля на странице. После этого Вам на E-mail придет сообщение о регистрации на сайте и рекомендации о дальнейших действиях.

После установления пароля проверяем правильность работы процесса входа в систему. Для этого выходим из системы. Попадаем на страницу изначальную страницу и вводим E-mail, пароль, который задали, нажимаем кнопку «войти».

После входа выбираем в меню «Мои группы» – нажимаем на кнопку «Добавить группу», создаем группы. После нажатия зеленой кнопки «Добавить группу» выходим на следующую страницу, распечатываем логин-пароли и раздаем участникам тестирования.

**Создать новую группу**

Название группы/класса \*

Количество мальчиков в группе \*

Количество девочек в группе \*

Количество детей младше 15 лет в группе \*

Количество детей старше 15 лет в группе \*

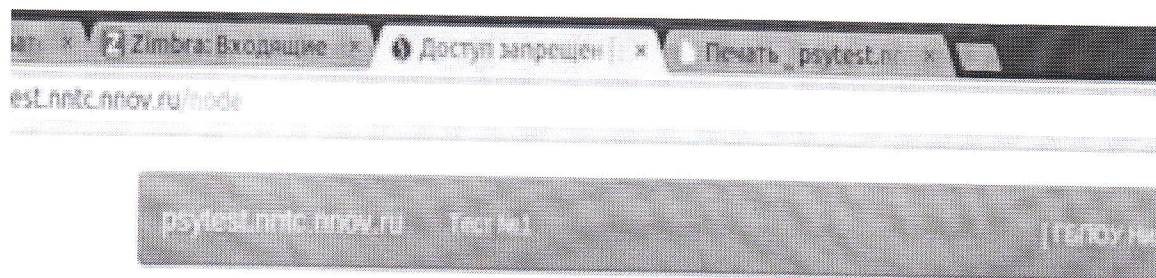
**Мои группы**

Группа "Класс 11А" была добавлена.

| Группа    | Кол-во мальчиков | Кол-во девочек | Кол-во младше 15 лет | Кол-во старше 15 лет | Управление   |
|-----------|------------------|----------------|----------------------|----------------------|--|
| Класс 11А | 6                | 5              | 8                    | 3                    | <a href="#">изменить</a> <a href="#">удалить</a> <a href="#">распечатать</a> |

Для проведения тестирования каждый участник вводит свой персональный логин-пароль (он один и тот же), после чего выходит на следующую страницу, нажимает кнопку «Тест1». Проходит тестирование.





## Доступ запрещен

После прохождения тестирования система посчитает результат, респондент может его посмотреть и должен выйти из системы, чтобы следующий ученик прошел тестирование.

По окончании прохождения тестирования представитель организации может войти под своим логином и паролем в систему и посмотреть результат по группе.

**ВАЖНО!** Результат социально-психологического тестирования не удалять.

Дополнительную информацию о проведении тестирования можно получить в ГБОУ ДОД ДООЦ НО «Дети против наркотиков» по телефонам: 293-51-91, Смирнова Марина Васильевна, 255-90-36, Коноплева Светлана Юрьевна.

Бланк образовательной организации

**П Р И К А З**

« \_\_\_\_ » « \_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_ г.

№ \_\_\_\_

**О создании комиссии по организации и проведению  
социально-психологического тестирования обучающихся**

В связи с организацией и проведением социально-психологического тестирования обучающихся в соответствии с Федеральным законом от 07.06.2013 г. № 120-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам профилактики незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ» и приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «16» июня 2014 г. № 658

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Создать комиссию по организации и проведению социально-психологического тестирования (далее – Тестирование) в 2015-2016 учебном году сроком с «\_\_» \_\_\_\_\_ 2015 г. По «\_\_» \_\_\_\_\_ 2015 г.
2. Утвердить состав комиссии:  
Ф.И.О. – председатель комиссии  
Ф.И.О. – члены комиссии...
3. Утвердить порядок Тестирования:
  - 3.1. Информировать родителей обучающихся 13-14 лет и обучающихся 15 – 18 лет о цели и задачах, сроках, порядке Тестирования и конфиденциальности полученной информации.
  - 3.2. Организовать получение информированного добровольного согласия (отказа) на участие в Тестировании (приложение 1).
  - 3.3. Составить поимённые списки подлежащих Тестированию обучающихся, составленные по итогам получения от обучающихся либо от их родителей или иных законных представителей информированных согласий (приложение 2).
  - 3.4. Разработать календарный план Тестирования (приложение 3).



3.5. Выдать каждому участнику Тестирования логин и пароль, который будет использоваться при входе в автоматизированную систему.

4. Возложить обеспечение конфиденциальности полученной информации на председателя комиссии.

5. Обеспечить доступ обучающихся к системе он-лайн Тестирования в соответствии с календарным планом.

6. Провести инструктаж обучающихся, участвующих в Тестировании, проинформировать об условиях Тестирования и его продолжительности.

7. Осуществить контроль участия обучающихся в Тестировании в соответствии с календарным планом.

8. По завершении тестирования собрать результаты Тестирования и подготовить Акт о результатах тестирования (приложение 4).  
Руководитель образовательной организации

**приложение 1**  
(к приказу)

### **Информированное согласие родителей (законных представителей)**

Руководителю  
образовательной  
организации

Я, нижеподписавшийся (аяся) \_\_\_\_\_  
добровольно даю согласие на участие моего ребенка  
\_\_\_\_\_, возраст \_\_\_\_\_ (полных лет) в  
социально-психологическом тестировании, направленном на раннее выявление  
немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ.

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.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201 г. Подпись

## Информированный отказ родителей (законных представителей)

Руководителю  
образовательной  
организации

Я, нижеподписавшийся(ая) \_\_\_\_\_  
добровольно **отказываюсь** от участия моего ребенка \_\_\_\_\_, возраст \_\_\_\_\_ полных лет в социально-психологическом тестировании, направленном на реализацию требований ФЗ РФ от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в РФ" об обязанностях и ответственности обучающихся заботиться о сохранении и об укреплении своего здоровья, стремиться к нравственному, духовному и физическому развитию и самосовершенствованию (статья 43), а также на выявление факторов риска немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ (статья 28).

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.

**Отказываюсь** от участия моего ребёнка в социально-психологическом тестировании.

«...».....201 г.

Подпись

## Информированное согласие обучающегося

Руководителю  
образовательной  
организации

Я, нижеподписавшийся (ая) \_\_\_\_\_  
добровольно даю согласие на участие в социально-психологическом тестировании, направленном на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ.

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. Я согласен(на) выполнять инструкции, полученные от уполномоченного лица, проводящего тестирование.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 201 г. Подпись

Руководителю  
образовательной  
организации

### Информированный отказ обучающегося

Я, нижеподписавшийся(ая) \_\_\_\_\_ добровольно **отказываюсь** участвовать в социально-психологическом тестировании, направленном на реализацию требований ФЗ РФ от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в РФ" об обязанностях и ответственности обучающихся заботиться о сохранении и об укреплении своего здоровья, стремиться к нравственному, духовному и физическому развитию и самосовершенствованию (статья 43), а также на выявление факторов риска немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ (статья 28).

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.

**Отказываюсь** участвовать в социально-психологическом тестировании.

«...».....201 г.

Подпись

**приложение 2**  
(к приказу)

Утверждаю

Руководитель образовательной  
организации

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Список обучающихся \_\_\_\_\_,  
(наименование образовательной организации)

подлежащих социально-психологическому тестированию

| №<br>п/п | Ф.И.О | Количество<br>полных лет | Примечание<br>согласен/отказался |
|----------|-------|--------------------------|----------------------------------|
| 1.       |       |                          |                                  |
| 2.       |       |                          |                                  |
| 3.       |       |                          |                                  |
| п.       |       |                          |                                  |

**приложение 3**  
(к приказу)

**Календарный план проведения социально-психологического  
тестирования**

в \_\_\_\_\_

(наименование образовательной организации)

| №<br>п/п | Класс,<br>учебная<br>группа<br>(или Ф.И.О.) | Дата<br>проведения | Время<br>начала<br>проведения<br>тестирования | Время<br>окончания<br>проведения<br>тестирования |
|----------|---|--------------------|---|--|
|          |   |                    |   |  |
|          |   |                    |   |  |



## АКТ

## передачи результатов тестирования

(наименование образовательной организации)

за \_\_\_\_\_ г.,

## I. Установлено:

а) Общее число обучающихся, подлежащих социально-психологическому тестированию:

всего по поименному списку \_\_\_\_\_, из них:

в возрасте до 15 лет \_\_\_\_\_;

в возрасте от 15 лет и старше \_\_\_\_\_;

общее число обучающихся, которые прошли тестирование \_\_\_\_\_, из них:

в возрасте до 15 лет \_\_\_\_\_;

в возрасте от 15 лет и старше \_\_\_\_\_;

б) Число обучающихся, не прошедших тестирование

всего \_\_\_\_\_, в том числе по причине:

болезни \_\_\_\_\_

отказа \_\_\_\_\_

другие причины \_\_\_\_\_

**Результаты социально-психологического тестирования обучающихся на предмет раннего выявления немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ в**

(наименование образовательной организации)

| №<br>п<br>/ | Образовательная организация (юридический адрес, контактная информация) | Возраст                       | Общее кол-во обучающихся | Количество обучающихся, прошедших тестирование |                    |  |
|-------------|--|-------------------------------|--------------------------|--|--------------------|--|
|             |  |                               |                          | Всего, чел.                                    | Группа риска, чел. | % от числа обучающихся, прошедших тестирование |
|             |  | 13 – 14 лет (7 – 8 класс)     |                          |  |                    |  |
|             |  | 15-18 лет (9 – 11 класс)      |                          |  |                    |  |
|             |  | Всего обучающихся 13 – 18 лет |                          |  |                    |  |

Руководитель образовательной организации \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., подпись)

Место печати «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Методика**  
**первичной диагностики и выявления детей «группы**  
**риска»(М.И. Рожков, М.А. Ковальчук)**

**Инструкция**

«Вам предлагается ряд вопросов, касающихся различных сторон Вашей жизни и особенностей Вашего поведения! Если Вы честно и обдуманно ответите на каждый вопрос, у Вас будет возможность лучше узнать самого себя. Здесь нет правильных и неправильных ответов. Отвечайте на каждый вопрос следующим образом: если согласны, отвечайте «да», если не согласны – «нет». Работайте как можно быстрее, долго не раздумывайте».

1. Считаешь ли ты, что людям можно доверять?
2. Думаешь ли ты, что единственный способ достичь чего-то в жизни – это заботиться прежде всего о себе?
3. Легко ли ты заводишь друзей?
4. Трудно ли тебе говорить людям «нет»?
5. Часто ли кто-нибудь из родителей несправедливо критикует тебя?
6. Бывает ли так, что твои родители возражают против друзей, с которыми ты встречаешься?
7. Часто ли ты нервничаешь?
8. Бывают ли у тебя беспричинные колебания настроения?
9. Являешься ли ты обычно центром внимания в компании сверстников?
10. Можешь ли ты быть приветливым даже с теми, кого явно не любишь?
11. Ты не любишь, когда тебя критикуют?
12. Можешь ли ты быть откровенным с близкими друзьями?
13. Раздражаешься ли ты иногда настолько, что начинаешь кидаться предметами?
14. Способен ли ты на грубые шутки?
15. Часто ли у тебя возникает чувство, что тебя не понимают?
16. Бывает ли у тебя чувство, что за твоей спиной люди говорят о тебе плохо?
17. Много ли у тебя близких друзей?
18. Стесняешься ли ты обращаться к людям за помощью?
19. Нравится ли тебе нарушать установленные правила?
20. Бывает ли у тебя иногда желание причинять вред другим людям?
21. Раздражают ли тебя родители?
22. Всегда ли дома ты обеспечен всем жизненно необходимым?
23. Ты всегда уверен в себе?
24. Ты обычно вздрагиваешь при необычном звуке?
25. Кажется ли тебе, что твои родители тебя не понимают?
26. Свои неудачи ты переживаешь сам?
27. Бывает ли, что когда ты остаешься один, твоё настроение улучшается?
28. Кажется ли тебе, что у твоих друзей более счастливая семья, чем у тебя?
29. Чувствуешь ли ты себя несчастным из-за недостатка денег в семье?
30. Бывает, что ты злишься на всех?



31. Часто ли ты чувствуешь себя незащищенным?
32. Легко ли ты осваиваешься в новом коллективе?
33. Трудно ли тебе отвечать в школе перед всем классом?
34. Есть ли у тебя знакомые, которых ты вообще не можешь переносить?
35. Можешь ли ты ударить человека?
36. Ты иногда угрожаешь людям?
37. Часто ли родители наказывали тебя?
38. Появлялось ли у тебя когда-нибудь сильное желание убежать из дома?
39. Думаешь ли ты, что твои родители часто обходятся с тобой как с ребенком?
40. Часто ли ты чувствуешь себя несчастным?
41. Легко ли ты можешь рассердиться?
42. Рискнул бы ты схватить за уздечку бегущую лошадь?
43. Считаешь ли ты, что есть много глупых моральных норм поведения?
44. Страдаешь ли ты от робости и застенчивости?
45. Испытывал ли ты чувство, что тебя недостаточно любят в семье?
46. Твои родители живут отдельно от тебя?
47. Часто ли ты теряешь уверенность в себе из-за внешнего вида?
48. Часто ли у тебя бывает веселое и беззаботное настроение?
49. Ты подвижный человек?
50. Любят ли тебя твои знакомые, друзья?
51. Бывает ли, что твои родители тебя не понимают и кажутся тебе чужими?
52. При неудачах бывает ли у тебя желание убежать куда-нибудь подальше и не возвращаться?
53. Бывало ли, что кто-то из родителей вызывал у тебя чувство страха?
54. Критикуют ли родители твой внешний вид?
55. Завидуешь ли ты иногда счастью других?
56. Часто ли ты чувствуешь себя одиноким, даже находясь среди людей?
57. Есть ли люди, которых ты ненавидишь по-настоящему?
58. Часто ли ты дерешься?
59. Легко ли ты просишь помощи у другого человека?
60. Легко ли тебе усидеть на месте?
61. Ты охотно отвечаешь у доски в школе?
62. Бывает ли, что ты так расстроен, что долго не можешь уснуть?
63. Часто ли ты обнаруживал, что твой приятель тебя обманул?
64. Часто ли ты ругаешься?
65. Мог бы ты без тренировки управлять парусной лодкой?
66. Часто ли в вашей семье бывают ссоры?
67. Является ли один из твоих родителей очень нервным?
68. Часто ли ты чувствуешь ты себя ничтожным?
69. Беспокоит ли тебя ощущение, что люди могут угадать твои мысли?
70. Ты всегда делаешь все по-своему?
71. Бывают ли твои родители чересчур строги к тебе?
72. Стесняешься ли ты в обществе малознакомых людей?
73. Часто ли тебе кажется, что ты чем-то хуже других?
74. Легко ли тебе удастся поднять настроение друзей?

## Приложение 3

Типовая форма согласия  
субъекта на обработку персональных данных

г. Н.Новгород  
Я,

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_, серия \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.) № \_\_\_\_\_ выдан  
\_\_\_\_\_  
(вид документа, удостоверяющего личность)

\_\_\_\_\_,  
(когда и кем)  
проживающий(ая) \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ адресу

\_\_\_\_\_,  
настоящим даю свое согласие на обработку результатов тестирования МБОУ СОШ \_\_\_\_\_, ГБОУ ДОД ДООЦ НО «Дети против наркотиков» (адрес: 603041, г. Н.Новгород, ул. Кр. Партизан, д.8а, лит. Б) и ГБОУ ДОД «Центр детского и юношеского туризма и экскурсий Нижегородской области» (603950, г. Н.Новгород, ул. Алексеевская, 22-а) и моих персональных данных и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

Согласие дается мною для проведения обработки данных, полученных в ходе социально-психологического тестирования и распространяется на следующую информацию: фамилия, имя, отчество участника тестирования, школа, класс (группа), возраст, реквизиты документа, удостоверяющего личность, и адрес места проживания.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая без ограничения сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными с учетом федерального законодательства.

В случае неправомерного использования предоставленных мною персональных данных согласие отзывается моим письменным заявлением.

Данное согласие действует с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ до « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. и может быть отозвано в любое время по моему письменному заявлению.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)



Типовая форма согласия  
субъекта на обработку персональных данных подопечного

г. Н.Новгород

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.

Я,

(Ф.И.О.)

серия \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_

выдан

(вид документа, удостоверяющего личность)

(когда и кем)

проживающий(ая)

по

адресу

настоящим даю свое согласие на обработку результатов социально психологического тестирования моего ребенка \_\_\_\_\_ и его персональных данных МБОУ СОШ \_\_\_\_\_, ГБОУ ДОД ДООЦ НО «Дети против наркотиков» (адрес: 603041, г. Н.Новгород, ул. Кр. Партизан, д.8а, лит. Б) и ГБОУ ДОД «Центр детского и юношеского туризма и экскурсий Нижегородской области» (603950, г. Н.Новгород, ул. Алексеевская, 22-а) и моих персональных данных и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

Согласие дается мною для проведения обработки данных, полученных в ходе социально-психологического тестирования моего/ей сына/дочери (подопечного) и распространяется на следующую информацию: мои фамилия, имя, отчество, имя, отчество моего ребенка, школа, класс (группа), возраст ребенка, реквизиты моего документа, удостоверяющего личность, адрес места проживания.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в интересах моего/ей сына (дочери, подопечного).

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных моего/ей сына/дочери (подопечного), которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая без ограничения сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение, а также осуществление любых иных действий с персональными данными моего/ей сына/дочери (подопечного) с учетом федерального законодательства.

В случае неправомерного использования предоставленных персональных данных моего/ей сына/дочери (подопечного) согласие отзывается моим письменным заявлением.

Данное согласие действует с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ г. до «\_\_\_» \_\_\_\_\_ г. и может быть отозвано в любое время по моему письменному заявлению.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

(подпись)