

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

Я, нижеподписавшийся(ая) \_\_\_\_\_

добровольно даю согласие на участие моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
возраст \_\_\_\_\_ полных лет в социально-психологическом тестировании, направленном на определение вероятности вовлечения обучающихся в зависимое поведение на основе соотношения факторов риска и факторов защиты.

Я получил(а) объяснения о цели тестирования, о его длительности, а также информацию о возможных результатах тестирования. Мне была представлена возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования. Я полностью удовлетворен(а) полученными сведениями.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 г.

## **Информированное согласие обучающегося**

Я, нижеподписавшийся(ая) \_\_\_\_\_

добровольно даю согласие на участие в социально-психологическом тестировании, направленном на определение вероятности вовлечения обучающихся в зависимое поведение на основе соотношения факторов риска и факторов защиты.

Я получил(а) объяснения о цели тестирования, о его длительности, а также информацию о возможных результатах тестирования. Мне была представлена возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования. Я полностью удовлетворен(а) полученными сведениями.

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

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 г.