

ЗАЯВЛЕНИЕ О ДОБРОВОЛЬНОМ СОГЛАСИИ

на прохождение психофизиологического исследования с применением полиграфа

Я, _____
(Фамилия, имя, отчество)

Проживающий(ая) по адресу: _____

Дата рождения _____

настоящим подтверждаю свое добровольное согласие пройти проверку на полиграфе.

До меня доведены предоставленные мне в ходе обследования права. Мне объяснили процедуру проверки, и я не имею возражений по существу её проведения.

Полностью освобождаю специалиста, проводящего обследование, от всех претензий и исков в связи с данной проверкой и не намерен(а) предъявлять их в будущем, поскольку соглашаюсь на её проведение без принуждения.

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных", даю согласие на обработку своих персональных данных и предоставление результатов тестирования заинтересованной стороне - инициатору проверки на полиграфе, который самостоятельно примет решение о целесообразности учета полученной информации.

В ходе тестирования ведется аудио и видеозапись. Предварительно я был (а) поставлен (а) в известность, что никто не может заставить меня пройти эту проверку против моей воли.

Свое решение о прохождении тестирования с применением полиграфа я принимаю осознанно, без всякого физического, психологического или какого бы то ни было иного давления с чьей-либо стороны.

Одновременно заявляю, что не имею каких-либо заболеваний и причин, которые могли бы препятствовать проверке на полиграфе.

_____/_____
(Подпись) (Фамилия, инициалы)

Дата _____

Заявление получил и права разъяснил

Специалист-полиграфолог _____/
(Подпись) (Фамилия, инициалы)