



ИНФОРМАЦИОННОЕ ПРИМЕЧАНИЕ К ОБРАЗЦУ ДОКУМЕНТА

Настоящий документ является сокращённым демонстрационным образцом. Публичная версия не содержит полного перечня вопросов, внутренних реквизитов, методик и иных рабочих положений, определяемых для конкретной процедуры.

Документ не предназначен для непосредственного применения без юридической и организационной адаптации с учётом цели исследования, статуса обследуемого лица и порядка обработки персональных данных.

В адаптации формы целесообразно участие юридической службы, кадрового подразделения, службы безопасности, специалиста-полиграфолога и ответственного за организацию обработки персональных данных.

СОГЛАСИЕ НА ПРОВЕДЕНИЕ ПСИХОФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ С ПРИМЕНЕНИЕМ ПОЛИГРАФА

Я, нижеподписавшийся(ая), подтверждаю, что мне предложено пройти психофизиологическое исследование с применением полиграфа и что решение об участии принимается мной добровольно, после получения информации о цели и основных условиях проведения исследования.

Фамилия, имя, отчество: _____

Дата рождения: _____

Статус: ☐ кандидат на работу ☐ работник ☐ иное: _____

1. Сведения о предлагаемом исследовании

Организация или заказчик исследования: _____

Специалист-полиграфолог: _____

Дата и место предполагаемого проведения: _____

Цель исследования: _____

2. Тематика и вопросы исследования

До начала исследования мне должна быть доведена тематика проверки и конкретные вопросы, в отношении которых проводится исследование. В рабочей форме согласия они указываются до подписания либо оформляются приложением, с которым обследуемое лицо знакомится до начала процедуры.

Темы и вопросы исследования: _____



Вопросы, не относящиеся к заявленной цели, а также вопросы, затрагивающие сведения, обработка которых ограничена законом, не включаются без отдельного анализа правового основания и необходимости их получения.

3. Добровольность участия и право прекратить исследование

Мне разъяснено, что участие в исследовании является добровольным. Я вправе отказаться от его прохождения до начала процедуры, а после начала исследования вправе в любой момент заявить о прекращении участия.

Отказ от прохождения исследования, отзыв настоящего согласия или прекращение участия сами по себе не являются подтверждением лжи, виновности, совершения нарушения, сокрытия информации либо иных обстоятельств, которые предполагалось проверить.

При применении исследования в трудовых отношениях последствия отказа или прекращения участия определяются исключительно с учётом трудового законодательства и иных применимых правовых оснований. Настоящее согласие не создаёт дополнительных оснований для привлечения к ответственности или принятия кадрового решения.

4. Основные условия проведения

Мне разъяснено, что в ходе исследования специалист использует технические средства для регистрации психофизиологических реакций во время предъявления согласованных вопросов. До начала исследования специалист разъясняет порядок проведения, предоставляет возможность задать вопросы, а я вправе сообщить об обстоятельствах, которые, по моему мнению, препятствуют участию или продолжению процедуры.

5. Значение результатов исследования

Мне разъяснено, что результаты психофизиологического исследования являются дополнительной информацией и подлежат оценке в совокупности с иными законно полученными сведениями. Само по себе заключение специалиста не устанавливает факт совершения нарушения, виновность лица либо достоверность конкретного события.

Результаты исследования не должны использоваться как единственное автоматическое основание для кадрового, дисциплинарного либо иного юридически значимого решения, если соответствующее основание прямо не предусмотрено применимым законодательством.

6. Персональные данные и конфиденциальность

Мне разъяснено, что проведение исследования связано с обработкой персональных данных. Настоящее согласие подтверждает добровольность участия и не заменяет отдельного согласия на обработку персональных данных, когда оно требуется законом. Специальные категории данных обрабатываются только при наличии отдельного правового основания, а материалы исследования защищаются от неправомерного доступа и используются в пределах заявленной цели.

ДЕМОНСТРАЦИОННАЯ ВЕРСИЯ

В полной редакции до подписания согласия индивидуализируются цель, тематика и перечень вопросов, сведения о заказчике и специалисте, условия проведения и порядок фиксации



волеизъявления.

В публичный образец не включаются полные вопросники, сценарии беседы, последовательности тестов, методики оценки реакций и иная профессиональная методическая часть.

7. Подтверждение согласия

До подписания настоящего согласия мне предоставлена возможность получить разъяснения по цели и порядку исследования. Содержание настоящего документа мне понятно. Настоящим я добровольно соглашаюсь на проведение указанного психофизиологического исследования с применением полиграфа на изложенных условиях.

Обследуемое лицо: _____ /

_____ /
подпись Ф.И.О.

Дата: «__» _____ 20__ г. Время: _____

Специалист-полиграфолог (ознакомил с условиями):
_____ /

Справочная нормативная основа

Конституция Российской Федерации, в том числе статьи 23, 24 и 51; Трудовой кодекс Российской Федерации, в том числе положения о персональных данных работников, при применимости; Федеральный закон от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»; иные применимые нормативные правовые акты и локальные документы организации.

Посетите **Telegram**-канал **Антагора** и подпишитесь, чтобы следить за новостями, изменениями законодательства и практическими обзорами по ПДн, ИБ, КИИ, АТЗ, БПЛА, комплаенсу и защите бизнеса.

Читайте нас в Telegram: [@antagora](https://t.me/antagora)

Нужна адаптация документа под вашу организацию?

Группа компаний АНТАГОРА

Телефон: **8 (800) 333-8-222**

Сайт: antagora.ru / antagora.pf

Электронная почта: info@antagora.ru

Telegram-канал: [@antagora](https://t.me/antagora)

Для заказа комплекта документов, консультации и прочим услугам звоните **8 (800) 333-8-222** или пишите info@antagora.ru ещё больше информации и документов на сайте antagora.ru

Образец документа - Страница 3 из 4 - требует проверки и адаптации под организацию.



Перед применением образец необходимо проверить и адаптировать под вашу деятельность, реальные процессы, используемые системы, состав информации, сайт, каналы связи, договоры, локальные документы, обязанности работников и требования законодательства.

Мы можем помочь:

- оценить, подходит ли образец именно вам;
- адаптировать текст под вашу организацию;
- подготовить полный или минимально необходимый комплект документов;
- проверить связку документов между собой;
- найти пробелы и противоречия;
- подготовить документы по персональным данным (ПДн), информационной безопасности (ИБ), критической информационной инфраструктуре (КИИ), по АТЗ и противодействию БПЛА, противодействию коррупции, комплаенсу и защите бизнеса.

Если после скачивания шаблона стало понятно, что просто заменить название организации недостаточно, обратитесь к нам. Мы разберем вашу ситуацию и предложим нормальный состав работ.