

ЗАЯВА
про надання добровільної згоди на проведення дослідження з
використанням поліграфа

Я, _____,
(прізвище, ім'я, по батькові)

адреса: _____

дата народження: _____ моб. телефон _____

засвідчую, що перебуваю в належному психічному і фізіологічному стані та **без примусу прийняв(ла) рішення про участь у проведенні дослідження з використанням поліграфа.**

Я ознайомлений(на) з умовами проведення дослідження з використанням поліграфа, а саме:

1. Відмова від проведення дослідження не може трактуватися як приховування мною інформації чи призводити до обмеження моїх прав, свобод та законних інтересів.

2. Перед початком дослідження я буду ознайомлений із тематикою питань, що будуть мені поставлені.

3. Я маю право на будь-якому етапі дослідження відмовитись від подальшого його проведення.

4. За результатами дослідження буде складений висновок, який, разом зі всіма матеріалами, буде переданий замовнику дослідження.

5. Проінформований(на), що дослідження не зашкодить здоров'ю.

Інформую, що не перебуваю в жодному з наведених нижче станів:

- перебування в стані алкогольного чи наркотичного сп'яніння;
- гострий період соматичних та/або психічних захворювань;
- гострий больовий синдром, інтоксикація організму;
- захворювання, що супроводжуються вираженою серцево-судинною, дихальною недостатністю;
- травми, анатомічні дефекти та обмороження пальців рук;
- вроджене чи набуте слабоумство середнього та важкого ступенів;
- регулярне вживання сильнодіючих препаратів або психотропних речовин, що впливають на функціонування нервової, серцево-судинної чи дихальної системи;
- перебування у стані вагітності;
- перенесення інфаркту та/або інсульту за останній рік.

Я висловлюю згоду на проходження мною дослідження з використанням поліграфа та зобов'язуюсь не протидіяти цьому дослідженню.

Мені роз'яснено, що будь-яка протидія з мого боку (завдання собі болю, надмірне вживання кави/чаю/енергетиків, прийом медичних чи інших препаратів, медитація, психологічні прийоми та інше) матиме наслідком зупинення проведення дослідження та інформування замовника дослідження про спроби протидії.

Даю згоду на обробку своїх персональних даних _____.
(підпис особи)

Своє рішення приймаю добровільно, без примусу, тиску чи інших незаконних засобів впливу на мене з боку сторонніх чи зацікавлених осіб.

(підпис особи)

Я вільно володію українською та російською мовами. Я особисто обрав(ла) _____ мову для проведення дослідження.
(назва мови)

Проти використання під час дослідження аудіо-відеозапису не заперечую. Надаю згоду на передачу записів замовнику дослідження.

(підпис особи)

Мені роз'яснено наступне:

1. Тривалість дослідження в середньому від 1 до 2 годин.
2. Жодним чином не намагатися протидіяти дослідженню та не створювати умови для спотворення результату дослідження. Спроби протидії та обману завжди виявляються, а такі дії кваліфікуються як протидія дослідженню.
3. Питання, які задає поліграфолог, можуть стосуватися не тільки тематики дослідження, а й інших сторін мого життя. Ці питання носять методичний характер, висновки за ними не формуються. При цьому гарантована відсутність питань сексуальних схильностей, політичних поглядів і віросповідання.
4. Дослідження не шкодить життю і здоров'ю людини. Процедура дослідження з використанням поліграфа організована за особливими правилами, в ході неї за допомогою поліграфа здійснюється реєстрація і оцінка фізіологічних реакцій людини на стимули – запитання.
5. На будь-яке питання, задане поліграфологом, необхідно відповідати коротко і односкладово (варіанти відповідей: «так» / «ні» / «не знаю»). При цьому, одні і ті ж питання можуть задаватися кілька разів, що дозволяє виключити випадкові реакції на деякі з них.
6. Стаття 63 Конституції України: особа не несе відповідальності за відмову давати показання або пояснення щодо себе, членів сім'ї чи близьких родичів, коло яких визначається законом.

(підпис особи)

Даю добровільну згоду на передачу всіх матеріалів та результатів дослідження замовнику дослідження:

(!!! вказувати особу/підприємство/компанію, кому буде передано результат)

Після закінчення дослідження засвідчую, що претензій до спеціаліста поліграфолога та умов проведення дослідження не маю.

(підпис особи)

“ ___ ” _____ 20__ року