

Заявление
о согласии на исследование с использованием компьютерного полиграфа
№ _____

Я, _____

проживающий (-ая) по адресу _____

Дата рождения: _____

Мобильный телефон _____

ознакомлен (-а) с нижеследующим:

1. Исследование с использованием полиграфа проводится только с моего письменного согласия.

2. В процессе исследования я имею право в любой момент отказаться от его дальнейшего проведения.

Данным заявлением я удостоверяю, что добровольно без всякого физического, психологического или какого бы то ни было иного давления, принуждения, запугивания или угроз с чьей-либо стороны даю свое согласие на исследование с использованием компьютерного полиграфа по обстоятельствам, касающимся моей личной жизни.

Перед оформлением настоящего Заявления я ознакомлен(а) с целями и основными правилами проведения исследования, а также с «Памяткой лицам, участвующим в исследовании».

Я понимаю и допускаю, что при исследовании с использованием полиграфа могут быть затронуты вопросы, интересующие Заказчика.

Мне разъяснено, что я буду ознакомлен (а) с вопросами, которые мне будут заданы в процессе его проведения.

Я заранее уведомлен (-а) специалистом-полиграфологом о том, что задаваемые мне вопросы будут затрагивать мою личную интимную жизнь,

В настоящий момент я полностью готов (-а) к проведению исследования и не заявляю отвода или отказа от него по медицинским или личным мотивам.

В целях защиты моих интересов полиграфологическое тестирование может фиксироваться (частично или полностью) с помощью электронных средств аудиозаписи и видеозаписи.

Я даю свое добровольное согласие на то, что результаты исследования будут доведены до Заказчика, который самостоятельно примет решение о целесообразности учета информации, полученной в результате данного исследования с использованием полиграфа.

Специалист-полиграфолог объяснил мне суть используемого по отношению ко мне метода и характер подписываемого мною документа, в связи с чем, я отказываюсь от каких-либо действий и обвинений любого рода в адрес специалиста-полиграфолога, его коллег и руководства, а также Заказчика в связи с проведением указанного исследования.

Я внимательно прочел (прочла) текст данного соглашения и полностью понимаю его содержание. Свое решение о прохождении полиграфологического тестирования принимаю добровольно. Даю своё добровольное согласие, на обработку моих персональных данных в соответствии с ФЗ РФ № 152 от 27.07.2006г.

Дата: « _____ » « _____ » 20 ____ г.

Подпись _____

участвующим в СПФИ (специальные психофизиологические исследования) с использованием компьютерного полиграфа.

Лицам, которым предстоит СПФИ, следует помнить следующее:

1. По возможности, накануне отдохнуть и выспаться, плотно позавтракать или пообедать. Приходить на проверку в удобной обуви и в удобной одежде.
2. Продолжительность СПФИ в среднем от 2-х часов.
3. никоим образом не пытаться обмануть прибор и работающего на нем специалиста, ибо в этом случае, такие действия расцениваются как противодействие СПФИ и процесс прекращается.
4. Накануне СПФИ запрещается употреблять транквилизаторы, психотропные, наркотические, успокоительные препараты, алкоголь, так как это может быть расценено, как попытка противодействия и являются намерением умышленно исказить полученные данные.
5. Необходимо подписать документ о добровольном согласии на СПФИ, в противном случае оно не проводится.
6. Перед проведением СПФИ полиграфологом будет очерчен круг вопросов, который подлежит выяснению.
7. Вопросы, которые задает полиграфолог, могут касаться не только чисто деловых качеств и рабочих обязанностей, но и некоторых сторон вашей личности. При этом гарантировано отсутствие вопросов сексуальных наклонностей, политических взглядов и вероисповедания.
8. При проведении СПФИ с использованием полиграфа в комнате наряду со специалистом и опрашиваемым лицом не имеют право присутствовать представитель работодателя или сам работодатель.
9. СПФИ представляет собой не травмирующую и безвредную для жизни и здоровья, организованную по особым правилам процедуру, в ходе которой с помощью полиграфа осуществляется регистрация и оценка физиологических реакций человека.
10. На любой вопрос заданный полиграфологом желательно отвечать коротко и односложно. При этом одни и те же вопросы могут задаваться несколько раз, что позволяет исключить случайные реакции на некоторые из них.
11. Полученные в итоге результаты носят вероятностный характер и имеют ориентирующее значение для инициатора СПФИ, который самостоятельно принимает решение о целесообразности или нецелесообразности учета ориентирующей информации, полученной с помощью полиграфа.

Ограничения на проведение опроса с использованием полиграфа.

1. Несовершеннолетние лица в возрасте до 14 лет. Лица в возрасте от 14 до 16 лет могут быть опрошены с использованием полиграфных устройств только по делам о тяжких преступлениях и в присутствии родителей или других опекунов.
2. Лица с выраженным физическим или психическим истощением.
3. Лица с психическими заболеваниями или расстройствами.
4. Лица с заболеваниями, связанными с нарушением сердечно-сосудистой или дыхательной систем.*
5. Лица, находящиеся в состоянии алкогольного или наркотического опьянения (интоксикации).
6. Беременные во второй половине беременности.

* Не опрашиваются лица, перенесшие инфаркт миокарда или инсульт, особенно находящиеся в фазе обострения данных заболеваний. Лица, заявившие о наличии у себя таких болезней, должны принести справку от врача, подтверждающую эти заболевания. Данная справка предоставляется инициатору тестирования, который самостоятельно решает вопрос о целесообразности проверки на полиграфе в данных обстоятельствах. Если инициатор тестирования принимает решение о проведении тестирования, то он должен сделать копию справки и написать собственноручное письменное распоряжение о тестировании, снимая этим с полиграфолога ответственность за возможное возникновение у тестируемого лица приступа заболевания, который может повлечь тяжелые последствия для его здоровья.