**Уважаемые родители!**

Команда проекта «Растем с Россией» Российской академии образования приглашает Вас принять участие в исследовании индивидуально-психологических особенностей современных российских школьников. Результаты исследования позволят разработать и стандартизировать методы диагностики, которые будут использоваться психологами в школьных психологических службах. Это позволит в будущем создать индивидуальную траекторию развития Вашего ребенка, а также реализовать его потенциал.

Для участия в исследовании приглашаются дети в возрасте от 10 до 18 лет. Исследование состоит из трех частей, каждая займет 45 минут (1 урок) времени Вашего ребенка. Каждая часть предполагает прохождение методик в онлайн-форме. Исследование будет осуществляться поэтапно, в разные дни. Участие в исследовании полностью конфиденциально (индивидуальные результаты не будут доступны школьным работникам) и не несет никаких негативных последствий для здоровья Вашего ребенка.

Руководителю

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование образовательной организации)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. родителя, законного представителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. обучающегося)

домашний адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Форма Согласия для участников младше 18 лет в исследовании индивидуально-психологических особенностей школьников**

*Для заполнения родителями/законными представителями:*

*(поставьте галочку):*

|  |  |
| --- | --- |
| [ ] | Вы ознакомились с информацией об исследовании? |
| [ ] | У Вас была возможность задать вопросы и обсудить исследование? |
| [ ] | Вы понимаете, что отказаться от участия в исследовании можно в любой момент, не объясняя причин отказа |
| [ ] | ДА, я даю согласие на исследование индивидуально-психологических особенностей у участника младше 18 лет |
| [ ] | НЕТ, я не даю согласие на исследование индивидуально-психологических особенностей у участника младше 18 лет |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Я согласен с обработкой персональной информации только в целях данного исследования.

Я понимаю, что с данной информацией будут обращаться строго конфиденциально, анонимно и в соответствии с ФЗ-152 РФ «О персональных данных»\*.

**ФИО родителя/законного представителя:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Подпись родителя/законного представителя:**

**Дата:**

**Спасибо! Передайте, пожалуйста, эти документы в Вашу школу**

*\* Сбор и хранение данных происходит в соответствии с ФЗ-152 РФ «О персональных данных».*