

ЗАЯВА ПРО ЗГОДУ

на проведення психофізіологічного дослідження з використанням комп'ютерного поліграфу
Я, _____

(ПІБ, дата та місце народження)

на підставі зробленої мені пропозиції з боку: _____;
даю добровільну згоду на проходження психофізіологічного дослідження з використанням
комп'ютерного поліграфу (далі ПФД) по обставинах, пов'язаних з:

Перед підписанням даної Заяви, я ознайомлений(а) з метою і основними правилами проведення дослідження, готовий(а) їх виконувати, так як зацікавлений(а) в забезпеченні правильності проведення вказаної процедури. Мені роз'яснено, що:

- ПФД буде проведено тільки після моєї письмової згоди.
- Не заперечую, щоб з метою забезпечення моїх прав та безпеки, під час проведення дослідження проводився відео-аудіо запис.
- Перед початком дослідження я буду ознайомлений(а) з загальним змістом питань, які мені будуть поставлені, а перед проведенням кожного тесту – з конкретними запитаннями вказаного тесту. Мені роз'яснено, що я маю можливість брати участь в обговоренні питань, до повного розуміння їхнього змісту.
- Мені роз'яснено, що я маю право відмовитися відповідати на будь-яке з поставлених мені запитань або взагалі відмовитися від подальшої участі у вказаній процедурі, в будь-який момент проходження перевірки.
- Мені роз'яснено, що дослідження проводиться з метою отримання відповідей на конкретно визначені тематичні питання з одночасною реєстрацією змін мого фізіологічного стану для подальшої комплексної експертної оцінки експертом-поліграфологом.
- Мені роз'яснено, що дослідження з використанням комп'ютерного поліграфу не завдає і не може завдавати шкоди здоров'ю, прилад сертифікований, по точності і безпеці відноситься до класу медичних приладів, не завдає і не може завдавати ніякого фізичного впливу на людину, так як призначений лише для реєстрації її фізіологічного стану під час запису тестів.
- У випадку навмисного пошкодження мною, в ході дослідження, поліграфних датчиків чи інших приборів, в силу неадекватної (агресивної) поведінки, як до процедури тестування, так і по відношенню до спеціаліста-поліграфолога, відшкодування збитку покладається на мене.

До початку перевірки я інформую, що не маю будь-яких причин, які могли б перешкодити проходження мною даного дослідження. Мені роз'яснено, що перевірка не буде проводитись в наступних випадках:

- за наявністю у поліграфолога інформації про деякі психічні захворювання чи розлади обстежуваного, а також у випадку загострення захворювань пов'язаних з порушенням серцево-судинної або дихальної діяльності;
- при фізичному або психічному виснаженні обстежуваного, а також якщо він знаходиться в стані сонливості або неконтрольованого перезбудження, не може координувати свої рухи і т.ін.;
- у випадку наявності у поліграфолога інформації щодо вживання особою сильнодіючих психоактивних речовин чи лікарських препаратів, або при виявленні поліграфологом ознак вживання вищевказаного;
- у випадку перебування обстежуваного у стані алкогольного або наркотичного сп'яніння, а також похмілля;
- у випадку наявності даних про вагітність обстежуваної (друга половина періоду вагітності).

Своє рішення про проходження ПФД з використанням комп'ютерного поліграфу приймаю добровільно, без примусу і без тиску з боку будь-кого, суть і зміст вищевикладених понять мені зрозумілий.

(Нижче власноручно відмітити згоду на проходження дослідження або причини відмови, вказати стан здоров'я)

(підпис особи)

_____/_____/_____
(дата)

Підпис експерта-поліграфолога _____

По закінченню перевірки я заявляю, що не маю претензій до експерта-поліграфолога, який проводив співбесіду. Я підтверджую, що в процесі співбесіди стосовно мене будь-які насильницькі дії, примусу чи такі, які б обмежували мої права чи гідність – не застосовувались.

(підпис особи)

_____/_____/_____
(дата)