

# ЗАЯВЛЕНИЕ

## образец №1

о добровольном согласии на прохождение психофизиологического  
обследования с применением полиграфа (детектора лжи)

Я,

---

Вследствие сделанного мне предложения со стороны руководства

---

— Даю добровольное согласие на проведение в отношении меня психофизиологического  
обследования с применением полиграфа (далее ПФО) по обстоятельствам связанным с

— Подтверждаю, что данное решение мной принято добровольно, без принуждения с  
чьей-либо стороны.

Мне разъяснено, что производство психофизиологического обследования с  
применением полиграфа может быть осуществлено только после моего письменного  
согласия, выраженного в настоящем заявлении.

Мне также разъяснены следующие права обследуемого лица при производстве ПФО:

- Получить от специалиста разъяснения о порядке производства ПФО.
- Ознакомиться до начала тестирования на полиграфе с содержанием тем вопросов,  
которые будут заданы, а при необходимости участвовать в их корректировке.
- Отказаться участвовать в производстве ПФО (на любой его стадии), отвечать на  
отдельные вопросы (с указанием или без указания причин).
- Предоставлять инициатору ПФО любые документы, подтверждающие, по мнению  
обследуемого лица, наличие обстоятельств, препятствующих производству ПФО.
- Ходатайствовать об изменении сроков производства ПФО.

Мне разъяснено, что результаты ПФО носят конфиденциальный характер, не  
подлежат разглашению и будут доступны только инициатору ПФО, или руководству

— Своей волей и в своем интересе даю согласие на обработку своих персональных  
данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2008 № 152-ФЗ «О персональных  
данных», как с использованием средств автоматизации, так и без таковых. Указанные мною  
персональные данные предоставляются в целях производства обследования с применением  
полиграфа. Настоящее согласие действует с момента его подписания в течение всего срока  
обработки персональных данных. Обработка персональных данных прекращается по  
достижению цели их обработки.

При этом я информирую, что не имею каких – либо заболеваний, которые  
препятствовали бы данному обследованию. Я не нахожусь: в состоянии алкогольного,

наркотического или иного опьянения; физического или психологического истощения.

Для женщин – «На момент прохождения ПФО беременной не являюсь».

**Заполнено и подписано собственноручно**

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 2015 года

/ \_\_\_\_\_ /

(фамилия)

(подпись)

По окончании ПФО я подтверждаю, что в процессе его проведения на меня не оказывалось какое-либо физическое или психологическое давление. Претензий по проведению ПФО не имею.

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 2015 года

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

(фамилия)

(подпись)