

**ЗАЯВА**  
**про надання добровільної згоди на проведення опитування**  
**із використанням поліграфа**  
(службові розслідування та перевірки, профілактичні заходи)

Я, \_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я, по батькові)

обміркувавши зроблену мені пропозицію, надаю добровільну згоду на проведення опитування із використанням поліграфа щодо обставин, пов'язаних з \_\_\_\_\_

Перед оформленням цієї згоди я ознайомлений(а) з метою та основними правилами проведення опитування.

Мені роз'яснено, що:

1) використання поліграфа не завдає шкоди життю та здоров'ю, навколишньому середовищу та забезпечує здійснення аналізу (оцінки) динаміки психофізіологічних реакцій особи, що опитується, у відповідь на психологічні стимули, що задаються у вигляді варіантів відповідей, предметів, схем, фото тощо;

2) опитування з використанням поліграфа буде проведено лише після надання мною письмової згоди, а відмова від участі в інтерв'ю не потягне утиску, порушення законних прав та свобод;

3) опитування із використанням поліграфа проводиться з допоміжною метою з'ясування обставин події, щодо якої проводиться службове розслідування (перевірка), попередження протиправних дій з боку працівника, а також стосовно нього;

4) перед початком опитування я ознайомлений(а) із змістом запитань, які будуть мені поставлені;

5) запитання не можуть стосуватися приватного або сімейного життя, обмежувати свободу думки і слова, вільного вираження своїх поглядів і переконань, а також свободи світогляду і віросповідання;

6) я маю право в будь-який момент відмовитись від подальшої участі в проведенні опитування або відповідати на будь-яке запитання, що не свідчитиме про приховання або недостовірність інформації, яка мною надається;

7) за результатами опитування буде складена довідка, яка буде передана ініціатору опитування;

8) інформація, отримана за результатами опитування, не може бути використана як доказ, а потребує додаткової перевірки та пошуку доказів в установленому законодавством порядку;

9) опитування із використанням поліграфа не проводиться стосовно осіб віком до 18 років;

10) опитування із використанням поліграфа не проводиться, якщо спеціаліст поліграфа безпосередньо підпорядкований особі, яка є об'єктом опитування;

11) опитування із використанням поліграфа не проводиться, якщо об'єкт опитування є близькою особою для спеціаліста поліграфа;

12) опитування із використанням поліграфа не проводиться, якщо існує конфлікт інтересів.

Інформую, що не перебуваю в жодному з наведених нижче станів:  
гострий період соматичних та психічних захворювань;  
гострий больовий синдром;  
захворювання, що супроводжуються вираженою серцево-судинною, дихальною недостатністю;  
травми, анатомічні дефекти та обмороження пальців рук, ампутація верхніх кінцівок;  
вроджене чи набуте слабоумство середнього та важкого ступенів;  
вагітність;  
регулярне вживання сильнодіючих препаратів або психотропних речовин, що впливають на функціонування центральної нервової, серцево-судинної чи дихальної системи.

Я висловлюю згоду щодо проходження мною опитування із застосуванням комп'ютерного поліграфа та готовий(а) дотримуватися правил його використання, оскільки зацікавлений(а) у додержанні методики дослідження для забезпечення достовірності його результатів.

Своє рішення про опитування мене із використанням поліграфа приймаю добровільно, без примусу і без будь-якого тиску. Сутність вищевикладених положень мені зрозуміла.

\_\_\_\_\_  
(підпис особи)

Я особисто обрав(ла) \_\_\_\_\_ мову, якою буде проводитись опитування: \_\_\_\_\_  
(назва мови) (підпис особи)

Під час опитування залучався/не залучався (необхідне підкреслити) перекладач

\_\_\_\_\_  
(П.І.Б. перекладача)

\_\_\_\_\_  
(підпис перекладача)

Про безпечність поліграфа для життя, здоров'я людини та навколишнього середовища мені роз'яснено \_\_\_\_\_  
(підпис особи)

Проти використання під час опитування аудіо- та відеозапису не заперечую: \_\_\_\_\_  
(підпис особи)

Після закінчення опитування із використанням поліграфа засвідчую, що претензій до спеціаліста поліграфа та умов проведення опитування не маю: \_\_\_\_\_  
(підпис особи)

Заяву отримав(ла), процедуру опитування та права роз'яснив(ла):

Спеціаліст поліграфа \_\_\_\_\_  
(посада, найменування підрозділу, звання, П.І.Б.)

“ \_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ року