**ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ**

Я, нижеподписавшийся(аяся), (ФИО) …………………………….

проживающий(ая) по адресу (адрес) даю добровольное

согласие принять участие в исследовании: *«НЕЙРОННЫЕ СЕТИ ИХ ПРИМЕНЕНИЕ
 И ВЛИЯНИЕ НА ЛЮДЕЙ»*

Яполучил(ла) исчерпывающие разъяснения о моем участии в исследовании, по поводу характера, целей и продолжительности данного исследования.

Яподтверждаю, что я полностью прочитал(а) и понял(а) прилагаемую информацию. Мне была предоставлена полная и понятная информация для участника исследования. У меня была возможность задать все возникшие вопросы.

Я понимаю, что участие в этом исследовании добровольное. Я могу в любое время и без объяснения причин забрать свое согласие.

Яне буду пытаться ограничить возможное использование результатов исследования.

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» своей волей и в своем интересе выражаю согласие на обработку, предполагающую сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление и уничтожение моих персональных данных, включающих фамилию, имя, отчество, год, месяц и дату рождения, пол, паспортные данные, адрес регистрации, место работы, занимаемая должность, идентификационный номер налогоплательщика, номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования.

Обработка персональных данных осуществляется как с использованием средств автоматизации, в том числе в информационно-телекоммуникационных сетях, так и без использования таких средств.

Выражаю согласие на трансграничную передачу моих персональных данных.

Я получил (а) подписанный экземпляр этой формы информации и согласия на участие в исследовании.

Ф.И.О *Дата Подпись*