

Formularz świadomej zgody osoby badanej na udział w badaniach

Tytuł projektu badawczego:

.....
.....

Imię, nazwisko, status kierownika badań, adres email:

.....
.....

Promotor / opiekun naukowy (jeśli dotyczy):

.....

TAK NIE Potwierdzam, że otrzymałam/em i zrozumiałam/em informacje zawarte w załączniku INFORMACJE DLA OSOBY ZAPRASZANEJ DO UDZIAŁU W BADANIACH

TAK NIE Potwierdzam, że miałam/em możliwość uzyskania zadowalających odpowiedzi na dodatkowe pytania dotyczące mojego udziału w planowanych badaniach

TAK NIE Potwierdzam, że nie jestem przymuszana/y ani też w żaden inny niedozwolony sposób nakłaniana/y do udziału w planowanych badaniach

TAK NIE Rozumiem, że mój udział w badaniach jest dobrowolny i że w każdej chwili mogę z badań się wycofać bez podania przyczyny

TAK NIE Wyrażam zgodę na nagranie dźwięku z rozmowy

TAK NIE Wyrażam zgodę na to, żeby wszystkie nazwiska i dane identyfikacyjne były pseudonimizowane /anonimizowane (uniemożliwiające identyfikację uczestnika) [proszę wybrać właściwą formę]

TAK NIE żeby dane z badań były traktowane jako poufne i przechowywane przez cały czas w zabezpieczonym miejscu

TAK NIE aby dane z badań zostały skasowane po zakończeniu projektu

TAK NIE żeby przenieść na rzecz projektu moje prawa autorskie do zebranych danych

TAK NIE żeby w pisemnych opracowaniach z badań cytować dosłownie moje wypowiedzi, przy zachowaniu anonimizacji / pseudonimizacji

KLAUZULA ŚWIADOMEJ ZGODY

Wyrażam zgodę na udział w planowanych badaniach

Nie wyrażam zgody na udział w planowanych badaniach

Uczestnik badań – imię i nazwisko

.....

Data:

Podpis: