ФОРМУЛАР ЗА ДОБИЈАЊЕ ИНФОРМИСАНЕ САГЛАСНОСТИ ИСПИТАНИКА ЗА УЧЕШЋЕ У ИСТРАЖИВАЊУ

ПОЗИВ ДА СЕ УЧЕСТВУЈЕ У ИСТРАЖИВАЊУ

Овим путем желимо да Вас замолимо да учествујете у истраживању које: укратко написати шта је СВРХА истраживања.

Дати довољно информативан опис како би испитаник могао да донесе одлуку о томе да ли је сагласан. То подразумева и указивање на ТРАЈАЊЕ испитивања и да ли истраживање носи било који РИЗИК (по расположење, самопроцену и сл.). Уколико ризик постоји, навести која врста помоћи/подршке ће бити на располагању испитаницима.

ОДУСТАЈАЊЕ ОД УЧЕШЋА

Исказати да је учешће у истраживању добровољно и да испитаник може одустати од учешћа у било ком тренутку без икаквих последица.

ПРИВАТНОСТ-АНОНИМНОСТ

Образложити да се подаци прикупљају на анониман начин и да се обрађују искључиво на групном нивоу. Ако ово није случај, јасно образложити ко ће и у које сврхе имати приступ подацима.

Најавити да ли ће подаци бити коришћени у практичне сврхе (нпр. ергономско уређење простора, покретање онлајн саветовалишта, креирање рекламног материјала и сл.) или у научне сврхе (израду мастер рада, публикација и сл.).

ЗАВРШНЕ ИНФОРМАЦИЈЕ

О осталим информацијама о овом истраживању можете да контактирате (ИМЕ) на адресу (мејл) или број телефона (број телефона).

САГЛАСНОСТ

Потписивањем овог документа изјављујете да сте у потпуности разумели горе наведене информације и да сте сагласни да учествујете у истраживању.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Потпис испитаника Датум и место

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Потпис истраживача