

Nr ewidencyjny wniosku	
-------------------------------	--

**FORMULARZ ŚWIADOMEJ ZGODY DLA OSOBY BIORĄCEJ UDZIAŁ
W BADANIU NAUKOWYM ON-LINE**

Temat projektu badań
Imię i nazwisko osoby prowadzącej badania, kontakt
Przedmiot i cel badania
Ogólny opis badania (na czym będzie polegać i ile w przybliżeniu będzie trwać)
Informacja o anonimowości badania, ewentualnych ryzykach związanych z badaniem i możliwości przerwania i wycofania się z badania.
Informacja o sposobie gromadzenia danych osobowych oraz ich wykorzystaniu

Prosimy również o zaznaczenie poniższych stwierdzeń:

- ☐ Po zapoznaniu się z informacjami na temat badania, wyrażam świadomą i dobrowolną zgodę na wzięcie w nim udziału.
- ☐ Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych na potrzeby badania zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018 poz. 1000) i Rozporządzenie

Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.