

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

FORMULARZ ŚWIADOMEJ ZGODY NA UDZIAŁ W BADANIACH

Tytuł badania/ temat projektu badań
Imię i nazwisko uczestnika*
Imię i nazwisko osoby prowadzącej badania
Przedmiot i cel badania
Szczegółowy opis badania (przebieg badania uwzględniający wykorzystanie narzędzi badawczych na poszczególnych etapach realizacji badania)
Ryzyko związane z badaniem

Ja niżej podpisany oświadczam, że zostałem/am poinformowany o przedmiocie i celu badania oraz jestem świadomy/a możliwego ryzyka związanego z realizacją badań. Mój udział w badaniach jest dobrowolny i mam prawo rezygnacji z udziału w dowolnym momencie badania bez żadnych konsekwencji prawnych, a dokumentacja dotycząca mojej osoby ma charakter poufny. 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.

Data	Podpis uczestnika badań

Oświadczam, że poinformowałem/am uczestnika badania o przedmiocie i celu badania oraz udzieliłem/am wyczerpujących wyjaśnień dotyczących istoty i przeznaczenia badania.

Imię i nazwisko badacza	Data	Podpis