

**FORMULAR ZA SAGLASNOST ISPITANIKA
ZA UČEŠĆE U USTRAŽIVANJU**

**OVDE NAVESTI NAZIV PROJEKTA
OVDE NAVESTI NAZIV USTANOVE**

POZIV DA SE UČESTVUJE U ISTRAŽIVANJU

Ovim putem želimo da Vas zamolimo da učestvujete u istraživanju koje: ukratko napisati šta je svrha i cilj istraživanja (vidi sledeću stavku).

SVRHA ISTRAŽIVANJA

Ovo istraživanje se bavi: dati dovoljno informativan opis kako bi ispitanik mogao da donese jasnu odluku o svom učestvovanju i potpiše validnu saglasnost.
Učešće u istraživanju će nam pomoći da: naznačiti ko bi mogao imati koristi od rezultata konkretnog istraživanja.

TRAJANJE

Od Vas se očekuje da: dati dovoljno informacija, na primer, da popunite upitnike koji će vam oduzeti oko 30 min, ili da učestvujete u eksperimentu koji traje 15 minuta i to u 2 seanse, i sl.

RIZIK

Obrazložiti da li učešće u istraživanju podrazumeva ikakav rizik po fizičko ili mentalno zdravlje, da li će imati uticaja na raspoloženje ili samoprocenu.

KOMPENZACIJA

Obrazložiti da je učešće u istraživanju dobrovoljno.
Ako nije, dodatno opisati da li se za učešće prima nadoknada (novac, pokloni, poeni, psihološko savetovanje), kolika je i kada se dobija.

ODUSTAJANJE OD UČEŠĆA

Obrazložiti da se od učešće može odustati u bilo kom momentu bez potrebe da se objasnjavaju lični razlozi. Naznačite da li će i u tom slučaju biti primljena nadoknada.
Ako ovo nije slučaj jasno obrazložiti situaciju.

PRIVATNOST-ANONIMNOST

Obrazložiti da će se podaci prikupljati i čuvati na anoniman način kao i da niko neće moći da dovede u vezu podatke sa konkretnim ispitanikom.
Ako ovo nije slučaj jasno obrazložiti kako će podaci biti tretirani.
Najaviti da li će podaci biti korišćeni u praktične svrhe (npr. razvoj tretmana, strategija, učila i sl.) ili u naučne svrhe (dissertacije, publikacije i sl.).

ZAVRŠNE INFORMACIJE

O ostalim informacijma o ovom istraživanju možete da kontaktirate (IME) u vreme (KADA) na telefon ili adresu (TEL/E-MAIL)

NA KRAJ FORMULARA prekopirajte sledeće:

Potpisivanjem ovog dokumenta izjavljujete da ste u potpunosti razumeli gore navedene informacije i da uzimate učešće u istraživanju.

Potpis učesnika

Datum i mesto

Potpis osobe koja je dobila validnu saglasnost