**Zgoda respondenta
na zbieranie i wykorzystanie danych badawczych**

Tytuł projektu badawczego:      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data i miejsce badań:      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Imię i nazwisko respondenta (badanego):      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zwięzły opis celu i metod badań:      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

**Podpisując ten dokument, przyjmuję do wiadomości i akceptuję poniższe twierdzenia**(*klikając w odpowiednie okienka oraz uzupełniając odpowiednie pola tekstowe*):

1. Potwiedzam, że [imię i nazwisko badacza:]      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

zbiera dane badawcze w formie [*nagrań wywiadu, notatek z wywiadu, kwestionariusza wywiadu etc. – proszę wpisać*]:

w celu wykorzystania w ramach naukowego projektu badań prowadzonych w Instutucie Europeistyki na Uniwersytecie Jagiellońskim.

2. Wyrażam zgodę na nagrywanie moich słów / obrazu i słów w ścisłym związku
z opisanym wyżej projektem TAK [ ]  NIE [ ]

Moja zgoda oznacza przestrzeganie następujących zasad:

* Zostanę poinformowany o początku i końcu nagrywania.
* Będę mieć prawo do zażądania od badacza skasowania całego nagrania.
* Na życzenie otrzymam kopię nagrania.
* Wszystkie informacje umożliwiające moją identyfikację w nagraniu / zapisie rozmowy zostaną anonimowe – chyba że wyrażę zgodę na zniesienie anonimowości. Wykorzystanie każdego cytatu z nazwiskiem również
wymaga mojej zgody.
* Zebrane dane będą przechowywane w bezpiecznym miejscu przez okres jednego roku licząc od skończenia projektu / złożenia pracy magisterskiej.
* Wyrażam zgodę na wykorzystanie danych badawczych do celów przyszłych publikacji naukowych i badań akademickich TAK [ ]  NIE [ ]

Podpis respondenta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Imię, nazwisko i adres maila badacza:      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Imię i nazwisko promotora / opiekuna naukowego:      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_