



Σχολή Επιστημών της Αγωγής
Τμήμα Εκπαίδευσης και Αγωγής
στην Προσχολική Ηλικία

Έντυπο Συγκατάθεσης Συμμετοχής σε Έρευνα κατόπιν Ενημέρωσης

Τίτλος έρευνας:	
Υπεύθυνος/η έρευνας:	
Ιδιότητα:	
Τηλέφωνο:	
E-mail:	
Επιβλέπων/ουσα καθηγητής/τρια (εάν ο/η υπεύθυνος/η της έρευνας είναι φοιτητής/τρια):	
E-mail επιβλέποντα/ουσας καθηγητή/τριας:	

Σας προσκαλώ να λάβετε συμμετοχή στην έρευνα ...(τίτλος έρευνας)...

Ή

Σας προσκαλώ να δώσετε την άδεια να συμμετέχει στην έρευνα ...(τίτλος έρευνας)... το παιδί σας/ο/η κηδεμονευόμενο/η σας

Παρακαλώ να διαβάσετε το παρόν «Έντυπο Συγκατάθεσης Κατόπιν Ενημέρωσης» και να υπογράψετε στο τέλος εάν συμφωνείτε με τη συμμετοχή σας στην έρευνα

Ή

με τη συμμετοχή του παιδιού/ του/ης κηδεμονευόμενου/ης σας στην έρευνα.

ΣΚΟΠΟΣ ΕΡΕΥΝΑΣ

(περιγράψτε εδώ με απλά λόγια το σκοπό της έρευνάς σας και τον τρόπο συλλογής στοιχείων πχ. συνεντεύξεις, ερωτηματολόγια κλπ)

ΣΥΜΒΟΛΗ ΤΗΣ ΕΡΕΥΝΑΣ

(περιγράψτε εδώ με απλά λόγια τι μπορεί να προσφέρει η παρούσα έρευνα στην επιστήμη ή/και στην κοινωνία. Εάν υπάρχουν πιθανά οφέλη για το/τη συμμετέχοντα/ουσα, πχ. προσωπική ενδυνάμωση ή γνωριμία με άλλα άτομα που βρίσκονται σε παρόμοια συνθήκη κλπ., παρακαλώ αναφέρετέ τα)

ΕΜΠΙΣΤΕΥΤΙΚΟΤΗΤΑ

Όλες οι πληροφορίες που αντλούμε μέσω της έρευνας είναι ΕΜΠΙΣΤΕΥΤΙΚΕΣ. Οποιοσδήποτε πληροφορίες αποκτηθούν μέσω της παρούσας έρευνας και οι οποίες θα μπορούσαν να σας ταυτοποιήσουν προσωπικά, θα παραμείνουν απόρρητες και θα αποκαλυφθούν μόνο με την άδειά σας.

Σε περίπτωση που τα αποτελέσματα της έρευνας δημοσιευτούν ή παρουσιαστούν σε συνέδρια ή σε αντίστοιχα επιστημονικά πλαίσια δεν θα συμπεριληφθούν πληροφορίες που θα αποκαλύπτουν την ταυτότητα των συμμετεχόντων/ουσών.

ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΚΑΙ ΑΠΟΧΩΡΗΣΗ

Η συμμετοχή στην έρευνα είναι ΕΘΕΛΟΝΤΙΚΗ.

Μπορείτε να αρνηθείτε να απαντήσετε σε τυχόν ερωτήσεις που δεν επιθυμείτε να απαντήσετε.

Μπορείτε να αποσύρετε τη συγκατάθεσή σας για συμμετοχή στην έρευνα οποιαδήποτε στιγμή πριν την ολοκλήρωσή της ή τη δημοσίευση των αποτελεσμάτων της.

Εάν έχετε οποιοσδήποτε ερωτήσεις ή ανησυχίες σε σχέση με την έρευνα, παρακάτω μη διστάσετε να επικοινωνήσετε με τον/την/τους/τις ερευνητή/τρια/τες/τριες.

(παρακαλώ συμπληρώστε αυτό που αφορά στη δική σας έρευνα)

Διάβασα τα παραπάνω και αποδέχομαι τη συμμετοχή μου στην έρευνα ...(τίτλος έρευνας)...

Ή

Διάβασα τα παραπάνω και αποδέχομαι τη συμμετοχή του παιδιού μου/ του/ης κηδεμονευόμενου/ης μου στην έρευνα ...(τίτλος έρευνας)...

Όνοματεπώνυμο		Ημερομηνία	
Υπογραφή			