INFORMOVANÝ SOUHLAS S ÚČASTÍ NA VÝZKUMU

Aktivní trávení času u osob s mentálním postižením: případové studie klientů chráněného bydlení.

Já, ……. souhlasím se svou účastí na výzkumném šetření v rámci bakalářské práce Michaely Pěnkové.

Podpisem tohoto prohlášení uděluji souhlas s následujícím:

1. Byl jsem seznámen a souhlasím s podmínkami, cílem a metodami výzkumu. Pokud se objeví nějaké nejasnosti během výzkumu, všechny otázky související s šetřením mi budou zodpovězeny a objasněny.
   Za tímto účelem mohu kontaktovat výzkumnici Michaelu Pěnkovou.
2. Rozumím tomu, že mohu kdykoliv z účasti na výzkumu odstoupit, aniž bych nesl/a jakékoliv negativní následky.
3. Souhlasím s tím, že veškeré osobní údaje a materiály budou využity pouze za účelem výzkumného šetření a sepsání bakalářské práce, a to způsobem, aniž by bylo možné mě identifikovat.
4. Anonymita mé osoby je zaručena.
5. Souhlasím, aby byl můj rozhovor s výzkumnicí zvukově zaznamenán, a jsem srozuměn s tím, že mohu odmítnout zodpovědět otázky, které mi budou připadat nepříjemné, případně kdykoliv ukončit rozhovor.

Datum: …….

Podpis: …….