|  |
| --- |
| Έντυπο Ενημέρωσης χωρίς Ανάγκη Συγκατάθεσης |
|  |
| Το **Έντυπο Ενημέρωσης χωρίς Ανάγκη Συγκατάθεσης** χρησιμοποιείται ως μορφή συγκατάθεσης σε εκείνες τις περιπτώσεις όπου δεν απαιτείται από τη φύση της έρευνας η ενυπόγραφη συγκατάθεση εκ μέρους του συμμετέχοντος ατόμου στην έρευνα καθώς επίσης και σε εκείνες τις συνθήκες στις οποίες η υπογραφή μπορεί να θίγει τα συμφέροντά του. Το έντυπο συμπληρώνεται από τον/την ερευνητή/ρια. Αντίγραφο αυτού του εντύπου θα σας δοθεί.  |
|  |
| *Καλείστε να συμμετέχετε σε έρευνα η οποία διεξάγεται από:* |
| Ονοματεπώνυμο |  | Ιδιότητα |  |
| Τμήμα |  |
| Τηλέφωνο |  | Email |  |
| Σας καλούμε να συμμετέχετε στην παρούσα έρευνα γιατί: |
| Σκοπός έρευνας / σύντομη περιγραφή  |
| Η συμμετοχή σας είναι εθελοντική και συνίσταται στo: |
| Διευκρινίστε τις συνθήκες και τη χρονική διάρκεια της έρευναςΗ συμπλήρωση του ερωτηματολογίου και η τελική υποβολή του θεωρείται ως συγκατάθεσή σας για συμμετοχή στην έρευνα. |
| Δεν υπάρχουν αναμενόμενοι κίνδυνοι και άμεσα οικονομικά οφέλη που προκύπτουν από τη συμμετοχή σας στην έρευνα (ή διευκρινίστε τους πιθανούς κινδύνους / οφέλη, εφόσον υπάρχουν).* Δεν θα έχετε κάποιο άμεσο και σημαντικό οικονομικό όφελος από τη συμμετοχή σας στην παρούσα έρευνα.
* Δεν συλλέγονται προσωπικά στοιχεία (e-mail, IP address κ.λπ.), συνεπώς δεν είναι δυνατή η ταυτοποίησή σας.
* Σε περίπτωση ερωτήσεων σχετικών με την έρευνα, παρακαλούμε επικοινωνήστε με τον/την ερευνητή/ρια.
 |
| Ημερομηνία |  |