**Obveščeno soglasje k sodelovanju v raziskavi**

Raziskava: **Naslov raziskave**

1. Vabljeni ste k sodelovanju v raziskavi [*Naslov raziskave*], ki jo v okviru [doktorske naloge] izvaja [ime, priimek in naziv raziskovalca]. Raziskava poteka na [ime oddelka] [ime fakultete / akademije] Univerze v Ljubljani pod vodstvom [ime, priimek in naziv mentorja ali primarnega raziskovalca]. Namen raziskave je [kratek opis namena raziskave].

1. Če se odločite za sodelovanje v raziskavi, bo vaša naloga [kratek opis nalog udeleženca].
2. Izvedba preizkušenj bo trajala približno [ocena časovnega trajanja preizkušnje]. Za udeležbo v raziskavi ne boste prejeli nobenega nadomestila.
3. Udeležba v raziskavi ne prinaša posebnih tveganj. [Po potrebi navedite morebitne nevšečnosti zaradi udeležbe, kot sta utrujenost in dolgočasje, ter načine, kako se boste spoprijemali z njimi (npr. odmori).]
4. Sodelovanje v raziskavi ne prinaša posebnih koristi z izjemo znanja in izkušenj, ki jih boste pridobili v okviru sodelovanja. [Prejšnji stavek lahko spremenite in na tem mestu navedete, katere koristi bo udeleženec imel zaradi sodelovanja v raziskavi, ter pojasnite, katerih koristi – kljub sodelovanju – ne bo imel.]
5. Vaše sodelovanje v raziskavi je v celoti prostovoljno in ga lahko kadar koli prekinete brez posledic.

1. Storili bomo vse, da zaščitimo vašo zasebnost. Zapisi vaših izkušenj in spremljajoči demografski podatki (starost in spol) bodo shranjeni pod raziskovalno šifro. Surovi podatki bodo v skladu z načeli in vodili odprte znanosti lahko objavljeni tudi v javnih repozitorijih, pri čemer bomo poskrbeli, da podatkov nikakor ne bo mogoče povezati s posamezniki. Vaša identiteta v nobenem primeru ne bo razkrita.
2. V primeru morebitnih dodatnih vprašanj se lahko obrnete na [ime, priimek in kontaktni podatki izvajalca raziskave] ali na Komisijo za etiko v raziskavah, ki vključujejo delo z ljudmi Univerze v Ljubljani (kerl@uni-lj.si).

S podpisom jamčim, da sem izjavo prebral/-a in da sem dobil/-a priložnost za postavitev vprašanj v zvezi z raziskavo. Potrjujem svojo privolitev za udeležbo v opisani raziskavi »[ naslov raziskave ]« ter dovolim uporabo rezultatov v pedagoške in znanstvenoraziskovalne namene.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ime, priimek in podpis udeleženca  |  | Datum |
| Ime, priimek in podpis skrbnika |  | Datum |
| Ime, priimek in podpis izvajalca raziskave |  | Datum |
| Ime, priimek in podpis vodilnega raziskovalca |  | Datum |

Raziskavo je dne \_\_\_\_\_ odobrila Komisijo za etiko v raziskavah, ki vključujejo delo z ljudmi Univerze v Ljubljani.