

Univerza

*v Ljubljani*

*Pedagoška*

fakulteta

University of Ljubljana

*Faculty of Education*

*Kardeljeva ploščad 16*

*1000 Ljubljana, Slovenija*

*telefon +386 (0)1 58 92 200*

*faks +386 (0)1 53 47 997*

*+386 (0)1 58 92 233*

**soglasje UDELEŽENCA k sodelovanju v raziskavi**[[1]](#footnote-1)

**Naslov raziskave:** (vpišite naslov raziskave)

1. Vabljeni ste k sodelovanju v raziskavi (vpišite naslov raziskave) .

Raziskavo izvaja (vpišite ime, priimek in naziv raziskovalca) v okviru (vpišite v okviru česa izvajate raziskavo: npr. v okviru doktorskega/magistrskega študija/projekta idr. (navedite tudi ime študijskega programa oz. projekta))  .

Raziskava poteka na (vpišite institucijo v okviru katere izvajate raziskavo npr. Pedagoška fakulteta Univerze v Ljubljani) , pod vodstvom (vpišite ime, priimek in naziv mentorja ali primarnega raziskovalca oz. vodje projekta) .

Namen raziskave je (vpišite kratek opis namena raziskave)  .

1. Naloge udeleženca v raziskavi bodo sledeče: (vpišite kratek opis nalog udeleženca**)** .
2. Zbiranje podatkov bo trajalo približno (vpišite časovno trajanje zbiranja podatkov)  . Za udeležbo v raziskavi ne boste prejeli nobenega finančnega ali druge oblike nadomestila.
3. Udeležba v raziskavi ne prinaša posebnih tveganj.

V primeru, da predvidevate kakšna tveganja, morebitne nevšečnosti za udeležence zaradi udeležbe v raziskavi, jih prosim navedite ter zapišite načine, kako se boste spoprijemali z njimi.  *.*

1. Sodelovanje v raziskavi ne prinaša materialnih ali druge oblike koristi z izjemo znanja in izkušenj, ki jih boste pridobili v okviru sodelovanja.

V primeru, da raziskava prinaša še kakšne druge koristi za udeležence, jih navedite.

1. Vaše sodelovanje v raziskavi je v celoti prostovoljno in ga lahko kadarkoli prekinete brez posledic.
2. Storili bomo vse, da zaščitimo vašo zasebnost. Zapisi vaših izkušenj in spremljajoči demografski podatki (kot na primer starost, spol, izobrazba idr.) bodo shranjeni pod raziskovalno šifro. Javno bodo objavljeni in dostopni le skupinski rezultati. Vaša identiteta v nobenem primeru ne bo razkrita.
3. V primeru morebitnih dodatnih vprašanj se lahko obrnete na (vpišite ime, priimek in kontaktne podatke izvajalca raziskave)  .

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 ter dovolim uporabo rezultatov v pedagoške in znanstveno-raziskovalne namene.

|  |  |
| --- | --- |
| Datum: |  |
| Ime in priimek udeleženca: |  |
| Podpis: |  |

1. Navodila za vnos besedila v predvidene okvirje: Besedilo vpišete tako, da kliknete na okvir in vtipkate besedilo. [↑](#footnote-ref-1)