**Informovaný souhlas**

**Informace o účastníkovi**

Jméno a příjmení, tituly:

E-mail:

**Informace o výzkumu:**

*Zde popište průběh výzkumu, jeho cíle a s existující rizika s výzkumem spojená. Popište metody a techniky použité ve výzkumu.*

**Prohlášení:**

Já níže podepsaný/podepsaná tímto uděluji za aktéra souhlas …………………………… (*doplňte vaše jméno, datum narození, adresu trvalého bydliště) t.č.* studentovi/studentce Učitelství pro 1. stupeň ZŠ na Univerzitě Karlově, Pedagogické fakultě

se zpracováním osobních údajů v rozsahu jméno, příjmení, titul/y, e-mail, za účelem evidence udělených souhlasů se shromažďováním a uchováváním osobních údajů, a rovněž souhlas

s *mou účastí/s účastí dítěte XY, jehož jsem zákonný zástupce* ve výše uvedeném výzkumu. Byl/a jsem seznámen/a s cíli a průběhem výzkumu. Jsem si vědom/a, že kdykoliv v průběhu výzkumu mohu svou účast přerušit, či ukončit. To mohu učinit zasláním e-mailu na adresu ……….. (doplňte vaši e-mailovou adresu, která bude funkční dalších 10 let) nebo písemně na adresu (uveďte adresu vašeho trvalého pobytu). Moje účast ve výzkumu je dobrovolná.

Byl/a jsem srozuměn/a s tím, že veškerá mnou poskytnutá data poskytuji nenárokově, není-li uvedeno jinak.

Souhlasím se zveřejněním anonymních dat a s jejich dalším využitím pro publikační účely. Jsem seznámen/a se svými právy, týkajícími se přístupu k informacím o výzkumu a o ochraně osobních údajů. Dále jsem seznámen/a, že se mé jméno/jméno mého dítěte nebude nikdy vyskytovat v referátech o této výzkumné studii.

Výše uvedená svolení a souhlasy poskytuji dobrovolně na dobu neurčitou až do odvolání a zavazuji se je neodvolat bez závažného důvodu.

Souhlas uděluji na dobu 10 let s vědomím, že údaje z tištěných publikací není možné zpětně odstranit.

V dne …………………………

Podpis účastníka Podpis autora výzkumu

 …………………………………..