#### Souhlas s účastí ve výzkumu a zpracováním osobních údajů

#### Název výzkumu: *Doplňte název výzkumné studie*

|  |
| --- |
|  |

**Kdo tuto studii organizuje a provádí?**

|  |
| --- |
| Hlavní řešitel: *Doplňte jméno a příjmení (případně afiliaci) hlavního řešitele*Výzkumníci: *Doplňte jméno a příjmení (případně afiliaci) dalších výzkumníků (nebo vypusťte)* |

**O čem je tato studie**

|  |
| --- |
| *Krátce a srozumitelně popište, čím se výzkumná studie zabývá – text je určen pro participanty, přizpůsobte tomu styl a jazyk.* |

#### Jak a kde bude studie probíhat?

|  |
| --- |
| *Podrobně popište průběh výzkumu, tak aby měl participant představu o tom, co se bude dít (např. jaké přístroje budou jakým způsobem používány). Uveďte časové odhady jednotlivých výzkumných bloků.* |

**Co brání účasti v tomto výzkumu?**

|  |
| --- |
| *Uveďte okolnosti/vylučující charakteristiky, které by mohly bránit v účasti ve výzkumu (např. závažné zrakové poruchy pro eye-trackingový výzkum).*  |

**Rizika pro účastníky studie**

|  |
| --- |
| *Uveďte možná rizika spojená s účastí ve výzkumu (např. nevolnost při použití VR technologie).* |

**Odměna za účast ve studii**

|  |
| --- |
| *Uveďte, jak bude participant kompenzován za čas věnovaný účasti ve studii.*  |

**Důvěrnost údajů**

*Uveďte, jaké osobní údaje budou sbírány, jakým způsobem budou zpracovávány a uchovávány (anonymizace, pseudonymizace), kdo k nim bude mít přístup a po jak dlouhou dobu. Text doplňte podle doporučení ze vzoru dostupného na* [*https://www.muni.cz/o-univerzite/fakulty-a-pracoviste/rady-a-komise/eticka-komise-pro-vyzkum/dokumenty*](https://www.muni.cz/o-univerzite/fakulty-a-pracoviste/rady-a-komise/eticka-komise-pro-vyzkum/dokumenty)

**Dobrovolná účast ve studii a podmínky k odstoupení**

|  |
| --- |
| Vaše účast ve studii je dobrovolná. Můžete odmítnout účast v této studii nebo můžete z této studie kdykoliv odstoupit bez udání jakýchkoliv důvodů, a to bez postihů nebo ztráty výhod, k nimž byste byli jinak oprávněni. |

**Právo klást otázky**

|  |
| --- |
| Pokud máte jakýkoliv dotaz týkající se této studie, obraťte se na:*Doplňte jméno a příjmení a kontaktní údaje (email, telefon) hlavního řešitele* |

**--------------------------------------------------------------------------------------------**

**SOUHLAS**

Já, …………………………………………………….. jsem si přečetl/a výše uvedené informace, těmto informacím rozumím a dobrovolně souhlasím se svou účastí ve studii „*Název výzkumu*“. Rozumím, že mohu souhlas odmítnout, případně svobodně a bez udání důvodů ze studie kdykoliv odstoupit. Zároveň jsem převzal/a podepsaný stejnopis tohoto formuláře.

…………………………………… …………………….

podpis participanta datum podpisu

…………………………………… …………………… ………………….

jméno a příjmení experimentátora podpis experimentátora datum podpisu