

# Informovaný souhlas

|  |
| --- |
| ***Equanu: [Equality in social and professional recognition of nurses]***  ***Rovnost ve společenském a profesním postavení sester*** |
| Já, níže podepsaný/á, *(jméno příjmení)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tímto potvrzuji, že mi byly poskytnuty informace o výše uvedené studii a že jsem obdržel/a kopii "Informací pro účastníky" spolu s tímto "Informovaným souhlasem". Písemně poskytnuté informace jsem četl/a rozumím jim. Obdržel/a jsem dostatečné informace o podmínkách a délce trvání studie, stejně jako o jejím účelu. Taktéž, mi byl poskytnutý dostatečný prostor pro kladení dalších otázek, které mi byly dostatečně zodpovězeny.   * Beru na vědomí, že svou účast v této studii mohu kdykoli ukončit poté, co o této skutečnosti informuji zodpovědnou osobu, a to aniž by mi za to hrozila jakákoli ujma. * Jsem si vědom účelu, pro který budou údaje, které poskytnu, shromažďovány, zpracovávány a využívány, a že s nimi bude zacházeno důvěrně. * Souhlasím se shromažďováním, zpracováním a používáním těchto údajů, jak je popsáno v “Informacích pro účastníka”. * Souhlasím s použitím mnou poskytnutých údajů pro výzkumné účely *(s vyjímkou osobních údajů)*. * S účastí v této studii *(která znamená vyplnění dotazníku/ů)* souhlasím dobrovolně. Jsem ochoten poskytnout základní informace týkající mé osoby a případné ochoty účasti ve studiích dalších. * *(Pouze v případě souhlasu s účastí ve studiích během několika dalších let):* Souhlasím se zpracováním osobních údajů Univerzitou of Antwerp tak, aby mě bylo možné znovu kontaktovat za účelem další účastí ve studii a vyplnění dotazníků, jak je popsáno v “Informacích pro účastníky”.   Pro sběr dat bude využita platforma Qualtrics®.  Než budete souhlasit s účasti v této studii, prosím, seznamte se zásadami ochrany osobních údajů. Dostupné jsou na následujícím odkazu: <https://www.qualtrics.com/privacy-statement/>  *Souhlasíte s podmínkami ochrany osobních údajů platformy Qualtrics®?*   * *Ano, jsem starší 18 let, seznámil/a jsem se s podmínkami ochrany osobních údajů při použití platformy Qualtrics® a souhlasím s nimi.* 🞐 * *Ne, nečetl jsem podmínky ochrany osobních údajů a/nebo s nimi nesouhlasím.* 🞐  Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Podpis účastníka:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |