

**KOMISIJA ZA ETIČNOST RAZISKOVANJA
 FAKULTETA ZA UPORABNE DRUŽBENE ŠTUDIJE V NOVI GORICI**

Ime in priimek vlagatelja	
Datum sprejema vloge	
Datum obravnave vloge	
Datum sprejema sklepa	

Vloga za etično presojo raziskave

Prosimo, prepričajte se, da ste izpolnili VSE okvirčke, saj se bo sicer obravnava nepopolnih vlog zaradi dopolnitev podaljšala.

		DA	NE	NI POTREBNO
1	Povabilno pismo (za potencialne raziskovance) oziroma dopis potencialnim raziskovancem			
2	Obrazec za obveščeno soglasje			
3	Če gre za otroke in druge ranljive skupine, obrazec s privolitvijo staršev oz. skrbnikov			
4	Vprašalniki, testi, intervjuvanska vprašanja ipd.			
5	Odobritev drugih institucij (bolnišnica, vrtec, izobraževalne ustanove itd.), ki omogočijo dostop do raziskovancev			
6	Odobritev drugih institucij (ministrstva, inštituti, Urad za varstvo osebnih podatkov, bolnišnica, vrtec, izobraževalne ustanove itd.), ki omogočijo dostop do podatkov			
7	Odobritev osebe, ki je neposredno odgovorna za raziskovance (svetovalec, zdravnik, ravnatelj itd.)			
8	Potrjena dispozicija			

CELOTEN NASLOV RAZISKAVE

RAZISKOVALNO PODROČJE

RAZISKOVALEC (ime in priimek, e-naslov)
VODJA RAZISKAVE IN PODATKI O STROKOVNI USPOSOBLJENOSTI
PREDMET, ŠTUDIJSKI PROGRAM, MENTOR, ŠTUDIJSKO LETO
TRAJANJE RAZISKAVE/PROJEKTA
USTANOVA, KJER BO POTEKALA RAZISKAVA
NAČIN FINANCIRANJA
PODAJTE KRATEK POVZETEK RAZISKAVE
<p>NAVEDITE PODATKE POSTOPKA, KI SE NANAŠAJO NA RAZISKOVANCE:</p> <p>a) način pridobivanja prostovoljcev oz. drugih udeležencev. ali ste jim ponudili kakšno spodbudo? (priložite kopijo pisma, plakata, oglasa, če ste ga uporabili)</p> <p>b) kakšna so bila merila za vključitev, ne-vključitev, izključitev in relevantne lastnosti sodelujočih oseb: število sodelujočih, starost, spol in druge posebne lastnosti, ki so vezane na raziskavo?</p> <p>c) opišite postopek pridobitve dovoljenja sodelujoče institucije (bolnišnice, vzgojno-izobraževalnega zavoda, zapora itd. – priložite dopis). Ali je potrebna odobritev druge komisije za etičnost?</p> <p>d) kaj bodo osebe delale oz. kakšne raziskave boste delali z njimi/ na njih, kakšne informacije se zbirajo? (priloga: kopije navodil, testov, vprašalnikov in drugih pripomočkov). Kolikokrat bo to izvajano? Kako dolgo bo potekalo sodelovanje?</p> <p>e) Katere od spodaj podanih podatkov boste zbirali? Označite z da ali ne.</p>

- rasa ali etnična pripadnost
- nacionalna pripadnost
- politična stališča
- verska ali filozofska prepričanja
- članstvo v političnih, gospodarskih in verskih organizacijah
- zdravje
- spolno življenje
- spolna usmerjenost
- podatki o družinskih članih

Kako boste razložili raziskavo raziskovancem in pridobili njihovo obveščeno soglasje? Če je v pisni obliki in je uporabljen lasten obrazec za obveščeno soglasje, prosim, priložite kopijo. Če je subjekt mladoleten, duševno manj razvit ali kakorkoli drugače pravno nekompetenten, da bi privolil v sodelovanje, kako boste pridobili soglasje in kdo ga bo dal? (morebitna priloga: Obrazec izjave o zavestni in svobodni privolitvi sodelujočih v raziskavi, ki jo bodo podpisovali raziskovanci (oz. izjave o soglasju, ki jo bodo podpisovali zakoniti zastopniki, če gre za osebe, ki niso sposobne samostojne privolitve) po primerni in razumljivi ustni in pisni poučitvi o morebitnih koristih, neprijetnostih in tveganjih).

Ali ste in če, kako ste raziskovancem predstavili informacijo, da lahko prekinejo raziskavo kadarkoli želijo?

Ali so raziskovanci izpostavljeni kakršnikoli možnosti poškodbe oz. ali jim je lahko s sodelovanjem v raziskavi povzročena kakršnakoli škoda (fizična, psihična, pravna, družbena)? Ali je tveganje nujno? Kako boste zminimalizirali možnost tveganja?

Ali so raziskovanci namerno zavajani na kakršenkoli način? Če so, kaj je narava prevare? Ali lahko predmet prevare vpliva na raziskovančevo nadaljnje življenje? Ali obstaja možnost, da pridobite podatke, ne da bi uporabili prevaro? Če obstaja, zakaj niste izbrali te alternative? Kako boste uporabo prevare razložili raziskovancu po njegovi udeležbi?

Kako bo sodelovanje v raziskavi koristilo raziskovancu? Ali bo raziskovanec seznanjen z izsledki raziskave? Če bo, kako?

Predlagateljeva ocena etičnih vidikov raziskave (možne koristi, tveganja in obremenitve).

Na osnovi vloge lahko raziskovalno študijo oz. projekt opredelite kot (označite):

- raziskovalne študije oz. projekti brez tveganja za udeležence:
- raziskovalne študije oz. projekti z minimalnim tveganjem za udeležence:
- raziskave, ki presegajo minimalno tveganje

PRAVILA IN POGOJI UPORABE OSEBNIH PODATKOV v skladu z Zakonom o varstvu osebnih podatkov

- Osebni podatki se bodo zbirali in obravnavali zgolj za namene in v povezavi s to raziskavo.
- Zbrani podatki bodo ustrezni, relevantni in ne bodo uporabljeni izven okvirjev raziskave.
- Sprejeti bodo vsi razumni postopki za zagotovitev korektnosti osebnih podatkov.
- Osebni podatki se ne bodo posredovali v vpogled ali v uporabo tretjim (pravnim ali fizičnim) osebam in jih lahko zahteva zgolj fakulteta ali nadrejena oseba za namene preverjanja. Vpeljani bodo vsi nujni postopki, da se zagotovi zaupnost in, kjer je to mogoče, podatke anonimizira.
- Če ni drugače sprejeto s strani Komisije za etičnost raziskovanja FUDŠ, bo raziskovalec pridobil soglasje raziskovanca in mu posredoval naslednje podatke: identiteto raziskovalca, stalno prebivališče, namen obdelave osebnih podatkov in kdo vse bo imel vpogled vanje. Prav tako mora biti raziskovanec obveščen o pravicah dostopa do podatkov, ki se nanašajo na njegovo identiteto, ter možnosti izbrisa le-teh.

Spodaj podpisani(-a) se zavežem k spoštovanju pravil in pogojev, ki izhajajo iz Pravilnika o delovanju Komisije za etičnost raziskovanja FUDŠ ter Potrdila o etični ustreznosti raziskave.

Spodaj podpisani(-a) dovoljujem Komisiji za etičnost raziskovanja FUDŠ obdelavo svojih osebnih podatkov za namene ovrednotenja te vloge in drugih zadev, povezanih s to vlogo. Razumem, da lahko pisno zahtevam kopijo svojih osebnih podatkov, prav tako lahko kadarkoli zahtevam izbris tistih osebnih podatkov, ki niso bili uporabljeni v skladu z zakonom.

PODPIS: _____

PODPIS VLAGATELJA

Spodaj podpisani izjavljam, da z raziskavo ne bom pričel pred prejemom potrdila o etičnosti

PODPIS MENTORJA

Spodaj podpisani izjavljam, da sem celotno vlogo pregledal in se z njo strinjam.

raziskave.

Datum:

Datum: