



Univerza v Mariboru

Filozofska fakulteta

KOMISIJA ZA ETIČNOST RAZISKOVANJA FILOZOFSE FAKULTETE

Vloga za odobritev raziskave – zaposleni

Prosim, prepičajte se, da ste oddali in odključali VSE okvirčke, saj nepopolnih vlog ne bomo obravnavali.

		DA	NE
1	Povabilno pismo (za potencialne raziskovance) oziroma dopis (potencialnim raziskovancem)		
2a.	Obrazec za obveščeno soglasje Komisije za etičnost raziskovanja Filozofske fakultete		
2b.	Lasten obrazec za obveščeno soglasje (soglasje po pojasnitvi)		
3	Obrazec s privolitvijo mentorja, ki vključuje kontaktne podatke		
4	Če gre za otroke in druge ranljive skupine, obrazec s privolitvijo staršev oz. skrbnikov		
4	Vprašalniki, testi, vprašanja v intervjuju 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.)		

Datum sprejema vloge (KER FF)	
Datum obravnave na KER FF	
Datum odgovora KER FF	

Prošnja za odobritev raziskave na/z ljudmi

(Prosimo vas, da oddate računalniško izpisano vlogo, saj ročno izpolnjenih ne bomo sprejemali. Lahko uporabite dodatne strani ali dodatna potrdila, obrazce ipd.)

CELOTEN NASLOV RAZISKAVE	RAZISKOVALNO PODROČJE
RAZISKOVALEC/KA/CI	IME VODJE RAZISKAVE OZ. ODGOVORNEGA RAZISKOVALCA/KE
Telefon:	Ustanova/ oddelek/ katedra, ki predlaga raziskavo
E-naslov:	
TRAJANJE PROJEKTA: od _____ do _____	Ustanova/ oddelek, kjer bo potekala raziskava
Način financiranja:	

1. Prosimo, podajte kratek povzetek raziskave v netehničnem jeziku.

2. Navedite podatke postopka, ki se nanašajo na raziskovance:

a) Način pridobivanja prostovoljcev oz. drugih udeležencev. Ali ste jim ponudili kakšno spodbudo? (Priložite kopijo pisma, plakata, oglasa, če ste ga uporabili.)

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?

c) Opišite postopek pridobitve dovoljenja sodelujoče institucije (bolnišnice, vzgojno-izobraževalnega zavoda, zapora itd. – priložite dopis). Ali je potrebna odobritev druge komisije za etičnost?

d) Kaj bodo osebe delale oz. kakšne raziskave bomo 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?

e) Katere od spodaj podanih podatkov bomo zbirali? Označi z da ali ne.

	DA	NE
- 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		

3. 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? (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).

4. Ali ste in če, kako ste raziskovancem predstavili informacijo, da lahko prekinajo raziskavo kadarkoli želijo?

5. 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?

6. 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 pridobimo podatke, ne da bi uporabili prevaro? Če obstaja, zakaj nismo izbrali te alternative? Kako boste uporabo prevare razložili raziskovancu po njegovi udeležbi?

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

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 Univerza 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 Filozofske fakultete, 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 obvešččen 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 celotne vloge in Potrdila o odobritvi.

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

PODPIS: _____

PODPIS PROSILCA/ PODPIS PROSILKE: Spodaj podpisani/ -a izjavljam, da z raziskavo ne bom pričel (-a) pred odobritvijo Komisije za etičnost raziskovanja.

DATUM: