**INFORMUOTO ASMENS SUTIKIMO FORMA**

**Tyrimo pavadinimas -**

**Kokia šio dokumento paskirtis?**

**Kokie yra tyrimo tikslai ir uždaviniai?**

**Kodėl turėtumėte dalyvauti šiame tyrime?**

**Ar Jūsų asmens duomenys bus konfidencialūs?**

**Kokie yra dalyvavimo tyrime privalumai ir trūkumai?**

**Kas nutiks su tyrimo rezultatais?**

**Į ką kreiptis, jeigu iškiltų klausimų?**

**Tyrėjo ir (arba) sutikimo prašančio asmens deklaracija**

Patvirtinu, kad suteikiau aukščiau išdėstytą informaciją apie tyrimą dalyviui.

Patvirtinu, kad asmeniui buvo skirta pakankamai laiko apsispręsti dalyvauti tyrime, atsižvelgiant į tyrimo pobūdį, taip pat įvertinus kitas aplinkybes, galinčias daryti įtaką priimamam sprendimui.

Aš skatinau asmenį (ar kitą sutikimą turintį teisę duoti asmenį) užduoti klausimus ir į juos atsakiau.

Tyrėjas ar kitas jo įgaliotas tyrimą atliekantis asmuo:

Tyrėjo vardas, pavardė \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tyrėjo parašas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_