***Formularz wniosku***

***do***

***Komisji ds. Etyki WNE***

Proszę wypełnić tylko białe pola bez używania opcji formatowania.

|  |
| --- |
| **Tytuł projektu** |
|  |

|  |
| --- |
| **Kierownik badania** |
| Tytuł/stopień naukowy | Imię i nazwisko |
|  |  |
| **Zespół badawczy** |
|  |
| Tytuł/stopień naukowy | Imię i nazwisko |
|  |  |
| **Określenie celu badania*****Proszę określić cel badania w wymiarze teoretycznym i praktycznym jak również proszę podać dane na temat osób badanych i sposobu ich rekrutacji do udziału w badaniach.******Limit:1000 znaków*** |
|  |
| **Dane osobowe ankietowanych*****Proszę określić jakie dane osobowe będą zbierane podczas badania.*** ***Limit: 100-200 znaków*** |
|  |

|  |
| --- |
| **Opis procedury badawczej*****Proszę uwzględnić stosowane metody, narzędzia i techniki badawcze oraz kwestię wynagradzania osób badanych******Limit:1000 znaków*** |
|  |

|  |
| --- |
| **Wzór instrukcji i innych materiałów dla osób badanych: proszę o przesłanie Instrukcji jako oddzielnego załącznika do wniosku*****W Instrukcji należy uwzględnić ocenę ryzyka dla osób uczestniczących w badaniu ( należy uwzględnić koszty ryzyka dyskomfortu, obniżenia samooceny, koszty czasowe, wysiłek fizyczny)*** |
| **Przetwarzanie i ochrona danych osobowych*****Proszę uwzględnić sposoby zapewniania anonimowości udziału w badaniu, sposób przechowania danych oraz dokumentacji badania, czas przechowywania danych, w tym zgód na udział w badaniu, sposób publikowania danych ( zaleca się przechowywanie zebranych danych osobowych na zabezpieczonych dyskach i w zaszyfrowanych plikach)******Limit:1000 znaków*** |
|  |
| Oświadczam, że badanie ma charakter autorskiPodpis wnioskodawcy: |