
Imię i nazwisko (lub pseudonim)

Świadoma zgoda na udział w wywiadzie w ramach projektu „INKLA” finansowanego przez Fundację na Rzecz Nauki Polskiej

Ja, niżej podpisany(a), wyrażam zgodę na udział w wywiadzie na temat relacji rówieśniczych w szkole, który zostanie prowadzony przez

Wyrażam zgodę na nagrywanie rozmowy oraz przetwarzanie danych uzyskanych w wywiadzie, tj. przechowywanie i analizę przekazanych przeze mnie informacji wyłącznie w celach naukowych i pod warunkiem zachowania mojej całkowitej anonimowości. Jestem świadomy(a), że mój udział w wywiadzie jest dobrowolny oraz nie wiąże się z żadnymi korzyściami finansowymi. Przyjmuję do wiadomości, że mogę w każdej chwili przerwać rozmowę lub odmówić odpowiedzi na dowolne pytania, bez podania powodu. W każdej chwili mogę również wycofać zgodę na nagranie, wówczas zostanie ono w mojej obecności skasowane, przez osobę prowadzącą wywiad.

Data i podpis badacza

Data i podpis osoby badanej

Kierownik projektu:

dr Małgorzata Wójcik

Email: mgolonka-wojcik@swps.edu.pl