

INFORMOVANÝ SOUHLAS V RÁMCI AP

Jméno a příjmení držitele/ky souhlasu:

Školní rok, obor a studijní skupina:

Jméno a příjmení vedoucího AP:

Název AP:

.....

Použitá výzkumná technika v rámci AP*:

rozhovor – audionahrávka – kazuistika – interní firemní materiály – dotazník – jiná:

Jméno a příjmení informanta/informantky:

Účel souhlasu:

Účelem informovaného souhlasu je zpracování praktické části/výzkumného šetření AP v rámci studia na VOŠ, G, SPŠ a SOŠ, Praha 2, Podskalská 10. Data a podklady získané od informanta/informantky mohou být v rámci AP doslovně citovány, analyzovány a dále interpretovány.

Roviny souhlasu:

- 1) V případě získání citlivých osobních dat či identifikujících údajů nesmějí být tato data prezentována a budou odstraněna či nahrazena údaji fiktivními.
- 2) Autor/ka AP jsou povinni zachovávat mlčenlivost ve vztahu k získaným osobním či interním firemním údajům o účastnících výzkumného šetření a potvrzují, že s těmito údaji budou výhradně pracovat oni.
- 3) Informant/ka mají právo na základě písemného vyjádření kdykoli od výše uvedené spolupráce odstoupit či zamítnout publikování pro ně citlivých dat.

Jako informant/ka uděluji souhlas s mou spoluprací/účastí ve výše uvedeném smyslu.

Datum a místo:

Podpis informanta/ky:

Jako autor/ka AP souhlasím s výše uvedenými podmínkami při jejím zpracování.

Datum a místo:

Podpis autora/ky: