SVEUČILIŠTE JOSIPA JURJA STROSSMAYERA U OSIJEKU

*PREHRAMBENO-TEHNOLOŠKI FAKULTET OSIJEK*

**Etičko povjerenstvo za istraživanje na ljudima**

Franje Kuhača 18

HR-31000 Osijek

**PODACI O PODNOSITELJIMA ZAHTJEVA**

|  |
| --- |
| **Glavni istraživač** (navesti naziv ustanove/organizacije te adresu s brojem telefona i e-mail adresom)  Dopuniti..  **Mentor** (ako je primjenjivo)  Dopuniti.. |
| **Suradnici** (navesti naziv ustanove/organizacije)  Dopuniti.. |
| **Sukobi interesa** (više u Uputama za podnositelje zahtjeva; maksimalno 500 znakova bez razmaka)  Dopuniti.. |

**PODACI O ISTRAŽIVANJU**

|  |
| --- |
| **Svrha istraživanja**   1. Završni rad 2. Diplomski rad 3. Specijalistički rad 4. Disertacija 5. Znanstveno istraživanje 6. Dopuniti.. |
| **Radni naziv istraživanja**  Dopuniti.. |
| **Cilj istraživanja te hipoteze koje će biti testirane** (maksimalno 1000 znakova bez razmaka)  Dopuniti.. |
| **Metode i parametri koji će se pratiti** (maksimalno 1000 znakova bez razmaka)  Dopuniti.. |

**PODACI O ISPITANICIMA**

|  |
| --- |
| **Populacija na kojoj se istraživanje vrši** (navesti raspon dobi i spol ispitanika; specificirati uključuje li populacija djecu, adolescente ili druge ranjive skupine (detaljno opisane u Uputama za podnositelje zahtjeva); opisati način odabira i kontaktiranja ispitanika te planirani broj ispitanika; navesti hoće li i na koji način ispitanici dobiti povratnu informaciju o rezultatima istraživanja; maksimalno 1000 znakova bez razmaka)  Dopuniti.. |
| **Zaštita anonimnosti** (navesti kako će se osigurati anonimnost ispitanika pri prikupljanju, obradi i čuvanju uzoraka i podataka, kome će biti dostupni i koliko dugo; maksimalno 1000 znakova bez razmaka)  Dopuniti.. |
| **Potencijalne koristi i rizici** (navesti koristi/rizike za svakog ispitanika koji sudjeluje u istraživanju te da li će dobiti kompenzaciju za sudjelovanje i kakvu; maksimalno 1000 znakova bez razmaka)  Dopuniti.. |
| **Obavješćivanje ispitanika i dobivanje suglasnosti za sudjelovanje** (u nastavku se nalaze Obavijest za ispitanika te Suglasnost za sudjelovanje koje treba dopuniti (popunjene stavke su podložne preinakama sukladno osobitostima istraživanja); maksimalno 5000 znakova bez razmaka)  **OBAVIJEST ZA ISPITANIKA**  Poštovana/poštovani, pozivamo Vas da sudjelujete u znanstvenom istraživanju u kojem će se istražiti ***...*.** Ova obavijest sadrži podatke čija je svrha pomoći Vam odlučiti želite li sudjelovati. Prije nego što odlučite, želimo da shvatite zašto se ovo istraživanje provodi i što ono uključuje. Zato Vas molimo da pažljivo pročitate ovu obavijest. Ukoliko u ovoj obavijesti ne razumijete neke riječi, slobodno upitajte za pojašnjenje.  *NAZIV ISTRAŽIVANJA:*  Dopuniti..  *USTANOVA:*  Dopuniti..  *DOSADAŠNJE SPOZNAJE O ISTRAŽIVANOM PROBLEMU:*  Dopuniti..  *CILJ ISTRAŽIVANJA:*  Dopuniti..  *VAŠA ULOGA U OVOM ZNANSTVENOM ISTRAŽIVANJU:*  Dopuniti..  *KOJE SU PREDNOSTI I/ILI RIZICI VAŠEG SUDJELOVANJA?*  Dopuniti..  *MORA LI SE SUDJELOVATI?*  Na Vama je da odlučite želite li sudjelovati ili ne. Ako odlučite sudjelovati dobit ćete na potpis Suglasnost za sudjelovanje (jedan primjerak zadržite). Vaše sudjelovanje je dobrovoljno i možete se slobodno i bez ikakvih posljedica povući u bilo koje vrijeme, bez navođenja razloga. Ako odlučite prekinuti sudjelovanje, molimo da o tome na vrijeme obavijestite glavnog istraživača i/ili suradnike.  *POVJERLJIVOST I UVID U DOKUMENTACIJU*  Svi prikupljeni uzorci i podaci se čuvaju i obrađuju pod šiframa. U skladu s Uredbom EU o zaštiti podataka (2016/679), Vi ste ti koji određujete koje uzorke i podatke želite ustupiti odgovornim istraživačima i nitko drugi neće imati uvid u Vašu dokumentaciju.  *ZA ŠTO ĆE SE KORISTITI PODACI DOBIVENI U OVOM ZNANSTVENOM ISTRAŽIVANJU?*  Dopuniti..  *TKO JE ODOBRIO OVO ISTRAŽIVANJE?*  Istraživanje je odobrilo Etičko povjerenstvo za istraživanje na ljudima Prehrambeno-tehnološkog fakulteta Osijeku, Sveučilišta Josipa Jurja Strossmayera u Osijeku. Svrha Povjerenstva je osiguranje pridržavanja etičkih načela u provedbi istraživanja na ljudima s ciljem zaštite prava, sigurnosti i dobrobiti ispitanika, u skladu s Helsinškom deklaracijom Svjetskog medicinskog udruženja te Općom deklaracijom o bioetici i ljudskim pravima Organizacije Ujedinjenih naroda za obrazovanje, znanost i kulturu.  *KOGA KONTAKTIRATI ZA DODATNE INFORMACIJE?*  Dopuniti..  Hvala što ste pročitali ovaj dokument i razmotrili sudjelovanje u ovom znanstvenom istraživanju.  *Glavni istraživač* Dopuniti imenom i prezimenom  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **SUGLASNOST ZA SUDJELOVANJE**   1. Potvrđujem da sam \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (datum i mjesto) pročitao/la obavijest za znanstveno istraživanje pod nazivom ..., te sam imao/la priliku postavljati pitanja vezana uz istraživanje kako bih lakše donio/la odluku; 2. Pristajem na sudjelovanje u ovom istraživanju te razumijem da mogu odustati u bilo koje vrijeme, bez navođenja razloga i bez ikakvih posljedica; 3. Razumijem da mojim uzorcima i nešifriranim osobnim podacima imaju pristup samo odgovorni istraživači te im za to dajem dozvolu.   **Ispitanik**  Ime i prezime (tiskanim slovima) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Potpis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**IZJAVA GLAVNOG ISTRAŽIVAČA**

|  |
| --- |
| Ovime potvrđujem da sam upoznat/a i suglasan/sna sa svim smjernicama za etičku provedbu istraživanja na ljudima. Uvažit ću i provesti sve izmjene istraživačkog postupka koje sugerira Etičko povjerenstvo.  Obvezujem se prijaviti Etičkom povjerenstvu sve eventualne naknadne izmjene ili dopune postupka.  Mjesto i datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Potpis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |