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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |