# BİLGİLENDİRİLMİŞ GÖNÜLLÜ ONAM FORMU

Sizi başlıklı araştırmaya katılmanızı rica ediyoruz.

Söz konusu araştırma Beykoz Üniversitesi öğretim elemanı

……………………………………………………………………… yürütücülüğünde/danışmanlığında/tarafından yapılan iç kaynaklı araştırma projesi/dış kaynaklı araştırma projesi/lisansüstü tezi/yüksek lisans dönem projesi/lisans projesi/önlisans projesi kapsamında yapılmaktadır.

Bu araştırmaya tamamen kendi iradenizle, herhangi bir zorlama veya mecburiyet olmadan gönüllü olarak katılımınız esastır. Lütfen aşağıdaki bilgileri okuyunuz ve katılmaya karar vermeden önce anlamadığınız herhangi bir husus varsa çekinmeden sorunuz.

**Çalışmanın Amacı**

*Katılımcının anlayacağı dilde, ona hitaben ve teknik olmayan terimlerle çalışmanın kısa bir özeti verilmeli,*

*hedeflenen amaçlar anlatılmalıdır.*

# Prosedürler

*Gönüllünün katılımıyla gerçekleştirilecek işlemler, işlemlerin yeri, katılımcının harcayacağı süre*

*(deneme boyunca ve araştırma sonuna kadar) ayrı ayrı belirtilmelidir.*

# Olası Riskler ve Rahatsızlıklar

*Gönüllünün maruz kalacağı ve/veya rahatsızlık verme potansiyeli olan, fiziksel, ruhsal ya da toplumsal durumlar*

*ayrı ayrı açıklanmalı; eğer varsa kullanılacak cihazlar ve yapılacak işlemlere bağlı riskler ayrı ayrı belirtilmelidir.* Bu risklere karşı ne gibi önlemlerin alındığı ve karşılaşılması durumunda neler yapılacağı anlatılmalıdır. Risk yoksa “günlük hayatta karşılaşılan risklerden daha fazla bir risk taşımamaktadır” anlamına gelecek bir cümle eklenmelidir.

# Topluma ve/veya Gönüllülere Olası Faydaları

*Gönüllülerin araştırma sırasında ya da sonrasında spesifik olarak bu araştırmaya katılımlarından dolayı* ya da uygulanacak prosedürlerden elde edecekleri bir fayda varsa belirtilmelidir. Araştırma sonuçlarının topluma faydası ve bilim dünyasına yapacağı katkı gönüllünün anlayacağı şekilde ifade edilmelidir.

# Gizlilik

Bu çalışmayla bağlantılı olarak elde edilen ve sizinle özdeşleşmiş her bilgi gizli kalacak ve üçüncü kişilerle paylaşılmayacak ve yalnızca sizin izniniz ile paylaşılacaktır.

*Gönüllüden elde edilen bilgilerin nasıl kullanılacağı, kimlik bilgilerinin nasıl saklanacağı, mahremiyetinin* nasıl korunacağı, bilgiye kimlerin nasıl ve ne koşullarda ulaşabileceği ayrıntılı olarak açıklanmalıdır.

*Kişisel bilgilerin ve sağlık araştırmalarının yürütülmesi sırasında gönüllü haklarının korunmasına dair*

*yasal mevzuata konu olan hususlarda, ilgili mevzuata atıfta bulunarak açıklama yapılması gereklidir.*

# Katılım ve Ayrılma

Bu çalışmanın içinde olmak isteyip istemediğinize tamamen kendi iradenizle ve etki altında kalmadan

karar vermeniz önemlidir. Katılmaya karar verdikten sonra, herhangi bir anda sahip olduğunuz

herhangi bir hakkı kaybetmeden veya herhangi bir yaptırıma maruz kalmadan istediğiniz zaman ayrılabilirsiniz.

Bu araştırma ile ilgili herhangi bir sorunuz veya endişeniz varsa lütfen proje

yürütücüsü/danışman/araştırmacı ile iletişime geçiniz.

Yukarıda yapılan açıklamaları anladım. Sorularım tatmin olacağım şekilde yanıtlandı. Dilediğim zaman ayrılma hakkım saklı kalmak koşulu ile bu çalışmaya katılmayı onaylıyorum. Bu formun bir kopyası da bana verildi.

**Tarih :**

**Katılımcının**

Adı, soyadı :

İmzası :

Tarih :

**Öğretim Elemanının**

Unvanı, adı, soyadı :

İmzası :

Tarih :