**BİLGİLENDİRİLMİŞ GÖNÜLLÜ KATILIM OLUR FORMU**

………………… (Fenerbahçe Üniversitesi) öğretim üyesi/üyeleri (Unvan, Ad, Soyad)

…………………. tarafından “…………………………………………………” başlıklı araştırma yürütülmektedir. Bu formun amacı araştırmaya tamamen gönüllü olarak katılımınız için çalışma koşulları belirtmek ve onayınızı almaktır. Çalışmanın amacına ulaşması için; baskı veya telkin altında olmadan kendi iradenizle katılımınız beklenmektedir.

# Çalışmanın Amacı:

Bu araştırma …………………………………………………….amacıyla gerçekleştirilmiştir. Çalışmada……………………………………………………………………………………….

geliştirilmektedir/araştırılmaktadır.

# Yöntem:

Araştırmada kullanılmak üzere………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………… yapılacaktır/oluşturulacaktır.

# Olası Riskler:

Araştırma çalışması sizin (ve) ………………………………… için herhangi bir risk içermemektedir. Günlük yaşamınızı etkileyebilecek bir durum bulunmamaktadır.

veya

Araştırma türünde risk/rahatsızlık içermektedir.

# Topluma/Gönüllülere Olası Faydalar:

Araştırma sonuçlarının topluma ve bilime faydaları bulunmaktadır.

# Gizlilik Esası:

Bu çalışmada kişisel bilgileriniz gizli tutulacak ve elde edilen veriden bilimsel yayın, konferans sunumu vb. amacıyla yararlanılacaktır. Yapılacak çalışmada/araştırmada 6698 saylı Kişisel Verilerin Korunması Kanununun 6., 7., 8., 9. Ve 12. Maddelerine uyulacaktır.

# Katılım ve Ayrılma:

Çalışmadan elde edilecek bulgular tamamen araştırma amacı ile kullanılacaktır. Bu formu okuyarak onaylamanız araştırmaya katılmayı kabul ettiğiniz anlamındadır, ancak çalışmaya katılmama veya katıldıktan sonra herhangi bir anda çalışmayı bırakma hakkınız vardır. Araştırma hakkında daha fazla bilgi almak isterseniz [……………. @fbu.edu.tr](mailto:hulya.soydas@fbu.edu.tr) e-posta

adresine veya 0.216.910 19 07 / ….. numaralı telefon ile sorumlu araştırmacıya başvurabilirsiniz.

Araştırma çalışması hakkında bilgi edindim ve formu okudum. Bu çalışmaya gönüllü olarak katılmayı kabul ediyorum.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………………… | ……………… | ……………… |
| Katılımcı Adı Soyadı: İletişim Bilgileri: Tel.:  E-posta: | Tarih: | İmza: |
| …………………………………… | ……………… | ……………… |
| Araştırmacı Adı Soyadı: | Tarih: | İmza: |