

**VŠĮ KOLPINGO KOLEGIJOS
[CENTRO PAVADINIMAS]**

**PRAŠYMAS
ATLIKTI PLANUOJAMO MOKSLINIO TYRIMO ATITIKTIES MOKSLINIŲ TYRIMŲ
ETIKAI VERTINIMĄ**

20.... - -

Vadovaudamasis (-i) VšĮ Kolpingo kolegijos atitikties mokslinių tyrimų etikai vertinimo tvarkos aprašu, prašau įvertinti planuojamo atlikti mokslinio tyrimo atitiktį mokslinių tyrimų etikai bei priimti Sprendimą suteikti pritarimą atlikti mokslinį tyrimą.

1.	Tyrimo pavadinimas	
2.	Projekto pavadinimas, numeris ir programa [<i>jei tyrimas vykdomas įgyvendinant projektą</i>]	
3.	Tyrimo projekto vadovas	[vardas, pavardė]
4.	Kontaktinė informacija	[tel., el. paštas]
5.	Tyrimą atliksiantys tyrėjai	[vardai, pavardės, Centras]
6.	Kita svarbi informacija	
7.	Priedai	1. Mokslinio tyrimo etikos savianalizės anketa, ... lapai. 2., ... lapai.

[Tyrimo / projekto vadovas]

[parašas]

[vardas ir pavardė]

MOKSLINIO TYRIMO ETIKOS SAVIANALIZĖS ANKETA

Mokslinio tyrimo etikos savianalizės anketa (toliau – Anketa) pildoma kiekvienam VšĮ Kolpingo kolegijos (toliau – Kolegija) akademinį darbuotojų (tyrėjų) planuojamam atlikti moksliniam tyrimui, kurio dalyviai yra žmonės ir / ar kurio metu renkami ir / ar tvarkomi asmens duomenys. Užpildyta Anketa kartu su Prašymu atlikti planuojamo mokslinio tyrimo atitikties mokslinių tyrimų etikai vertinimą pateikiama Kolegijos atitikties mokslinių tyrimų etikai komitetui (toliau - Komitetas) iki mokslinio tyrimo atlikimo pradžios.

Anketoje pateikti klausimai yra susiję su numatytu atlikti moksliniu tyrimu. Prašome ją atidžiai užpildyti.

I. Bendroji informacija

Tyrimo pavadinimas	
Tyrimo projekto vadovas	
Kolegijos Centras	
Tyrėjas (-ai)	
Tyrimo laikotarpis (planuojamas)	
Kontaktinis asmuo	
Kontaktinio asmens el. paštas	

II. Tyrimo santrauka

Pateikite trumpą (iki 2000 simbolių su tarpais) mokslinio tyrimo santrauką, įvardydami tikslą, uždavinius, dalyvius ir planuojamą jų skaičių, taip pat metodus bei įrangą, kurią planuojama naudoti:

III. Tyrimo etikos savianalizė

Klausimas	Taip	Ne
Planuojamo mokslinio tyrimo dalyviai yra žmonės	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Planuojamame moksliniame tyrime bus renkami ir / ar tvarkomi asmens duomenys ¹	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1. Ar tyrime dalyvaus pažeidžiami asmenys ar kiti dalyviai, negalintys užpildyti Informuoto asmens sutikimo formos? ²		
<i>Nurodykite kiekvienos grupės atveju:</i>		
• vaikai iki 18 metų	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• asmenys, turintys mokymosi sunkumų	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• asmenys, gaunantys psichologines konsultacijas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• asmenys, gyvenantys globos ar slaugos namuose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• asmenys, planuojami įtraukti per savitarpio pagalbos grupes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• kita (įrašykite):	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Ar planuojami tyrimo dalyviai yra priklausomi ar pavaldūs tyrėjui už tyrimo konteksto ribų (pvz., darbuotojai, kurie yra pavaldūs tyrėjui, arba studentai, kuriems dėsto tyrėjas ir kurių apsisprendimas dalyvauti tyrime ar ne gali paveikti jų studijų rezultatus ar pan.)? ³	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Ar tyrimas numato dalyvių dalyvavimą tyrime be jų žinios ir sutikimo <u>tyrimo duomenų rinkimo metu</u> (pvz., žmonių stebėjimas)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Ar dėl mokslinio tyrimo metodologijos dalyviams numatoma pateikti ne visą ar tikslingai klaidinančią (angl. <i>actively deceiving</i>) informaciją? (pvz., dalyviams bus sąmoningai teikiama ne visa / tikslingai klaidinanti informacija, informacija bus jiems neskelbiama ar jie bus suklaidinti kitu būdu, kad greičiausiai jie prieštarautų ar sunerims, kai vėliau bus pateikta visa / teisinga informacija apie tyrimą).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ar tyrimas apims asmens duomenų ⁵ rinkimą ir / ar naudojimą?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Ar tyrimas gali sukelti fizinį diskomfortą tyrimo dalyviams? (kilus abejonių dėl atsakymo, rekomenduojame pasikonsultuoti su Lietuvos bioetikos komitetu)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Ar tyrimas gali sukelti ilgalaikę psichologinę žalą tyrimo dalyviams (pvz., psichologinę traumą, depresiją, nemigą ar kt.), viršijančią riziką, su kuria susiduriama įprastame gyvenime?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Ar tyrimas gali kelti saugumo rizikų tyrimo dalyviams (pvz., smurto šeimoje moksliniai tyrimai)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Ar tyrimo atitikties etikai pritarimo reikalauja tyrimo dalyvis?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Ar planuojama tyrimo dalyviams pasiūlyti finansinį ar kitokį atlygį už dalyvavimą tyrime (išskyrus pagrįstas išlaidas ir kompensaciją už laiką)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Ar tyrimo metu bus renkami ir saugomi vaizdo įrašai, nuotraukos ar kiti duomenys, galintys identifikuoti konkretų asmenį? ⁴	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Ar tyrime bus naudojama įranga, kuri neturi CE sertifikato ⁵ ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Ar prašymas dėl šio atlikti planuojamo mokslinio tyrimo etikos vertinimo yra pateiktas arba yra planuojama jį pateikti kitos institucijos mokslinių tyrimų etikos komisijai / komitetui?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¹ Asmens duomenimis laikoma bet kokia informacija, susijusi su fiziniu asmeniu, kurio tapatybė nustatyta arba gali būti nustatyta. Dėmesio: asmuo gali būti identifikuotas iš IP adreso, darbovietės, pareigų duomenų, informacijos, gaunamos susiejus kelis didžiuosius duomenis (angl. *big data*) ir kt. ([Atitikties-mokslinių-tyrimų-etikai-vertinimo-gairės.pdf \(etikostarnyba.lt\)](#)).

² Kai kuriuose numatomuose tyrimuose dalyvauja pažeidžiami ar negalintys duoti sutikimo tyrimo dalyviai. Tyrimo santraukoje aprašykite atitinkamas apsaugos priemones ar alternatyvius sprendimus.

³ Tyrimo dalyviai, palaikantys priklausomus ar nevienodus santykius su tyrėju ar tyrimo vadovu (pvz., tyrėjo ar tyrimo vadovo studentai ar darbuotojai), taip pat gali būti laikomi pažeidžiama grupe. Jei Jūsų tyrime dalyvauja tokie dalyviai, būtina juos apsaugoti nuo galimų neigiamų šios situacijos padarinių (pvz., dalyvio dalyvavimas tyrime niekaip nepaveiks Jūsų atliekamo šio dalyvio vertinimo). Tai galima pasiekti užtikrinant, kad dalyviai išliktų anonimiais suinteresuotiems asmenims. Jei tokios apsaugos priemonės yra taikomos, tikslinga pažymėti langelį NE. Tokiu atveju tyrimo santraukoje aprašykite atitinkamas apsaugos priemones.

⁴ Privaloma užtikrinti, kad surinkti duomenys būtų saugomi fiziškai ir nebus prieinami asmenims, nepriklausantiems tyrėjų komandai ar neturintiems tam skirtų įgaliavimų. Be to, duomenys turi būti nuasmeninti (jei įmanoma) ir sunaikinti po numatyto atitinkamo laikotarpio. Taip pat Informuoto asmens sutikimo formoje turi būti aiškiai pateikta sutikimo informacija, jei nuasmeninti duomenys planuojami paskelbti kaip atviri duomenys.

⁵ Žymėjimas CE ženklu, sertifikato gavimas, ES reikalavimai - Your Europe ([europa.eu](#)).

Jei atsakėte „Taip“ į bet kurį iš 1–11 klausimų:
pateikite Komitetui užpildytą Anketą kartu su Prašymu atlikti planuojamo mokslinio tyrimo atitikties mokslinių tyrimų etikai vertinimą.

Jei atsakėte „Ne“ į visus iš 1–11 klausimų, tačiau (*pažymėkite priežastį*):

- nesate tikras (-a), ar tyrimas gali sukelti reikšmingą psichologinę ar fizinę žalą ar turėti saugumo rizikos požymių tiriamiesiems,
- pasirinktas tyrimo metodas ar tyrimo rezultatų skelbimo būdas gali kelti kitų reikšmingų etikos problemų,
- tyrimo atitikties etikai pritarimo reikalauja tyrimą finansuojanti organizacija ar bendradarbiavimo (pvz., tarptautinio projekto, užsakomojo mokslinio tyrimo ar kt.) partneris,
- tyrimo rezultatus planuojama skelbti mokslo žurnale, kurio vienas iš reikalavimų pateikti atitikties mokslinių tyrimų etikai patvirtinimą,
rekomenduojama kreiptis į Komitetą su Prašymu atlikti planuojamo mokslinio tyrimo atitikties mokslinių tyrimų etikai vertinimą, pridodant užpildytą Anketą.

IV. Priedai

Pažymėkite priedus (☒), kuriuos turite pateikti prie Prašymo atlikti planuojamo mokslinio tyrimo atitikties mokslinių tyrimų etikai vertinimą, jei atsakėte į atitinkamus klausimus:

Jei atsakėte „Taip“ į 6 klausimą:

Jei turite, pateikite Lietuvos bioetikos komiteto rekomendaciją.

Jei atsakėte „Taip“ į 5, 6, 7 ar 11 klausimą:

Pateikite parengtas Informacijos apie mokslinį tyrimą formą dalyviui ir Informuoto asmens sutikimo formą. Jei tyrimai atliekami su skirtingomis tiriamųjų grupėmis, teikiamos individualizuotos kiekvienai tiriamųjų grupei skirtos formos.

Jei atsakėte „Taip“ į 12 klausimą:

Pateikite įrangos saugumą patvirtinantį dokumentą.

Jei atsakėte „Taip“ į 13 klausimą:

Nurodykite pateikimo ar planuojamo pateikimo informaciją. Jei turite, pateikite ir pritarimą.

Kiti priedai

Duomenų valdymo planas, jei tokio reikalauja tyrimą finansuojanti institucija.

Kita su moksliniu tyrimu susijusi informacija, kurią manote esant reikalingą Komiteto sprendimui priimti.

Atsiradus nukrypimų nuo mokslinio tyrimo plano, kurio atitiktis mokslinių tyrimų etikai patvirtinta, ar kitoms nenumatytoms aplinkybėms (pvz., keičiasi asmens duomenų tvarkymo sąlygos, duomenų rinkimo metodas ar kt.), įsipareigoju vėl kreiptis į Komitetą.

V. Parašas:

Tyrėjas:

Parašas:

Data:

MOKSLINIO TYRIMO APRAŠYMO FORMA

- 1. Tyrimo pavadinimas:**
- 2. Tyrimo tikslas:**
- 3. Tyrimo uždaviniai:**
- 4. Tyrimo poreikis:**
- 5. Partnerių institucijos ir šalys, kuriose vykdomas ir (ar) planuojamas vykdyti tyrimas:**
- 6. Tyrimo finansavimo šaltiniai:**
- 7. Tyrimo metu taikomi moksliniai tyrimo metodai:**
- 8. Tiriamųjų aprašymas** (*nurodykite, kokios tiriamųjų grupės ar tiriamieji pasirenkami ir kodėl, pateikite planuojamą tiriamųjų skaičių ir kitą svarbią informaciją*):
- 9. Tyrimo plano ir atskirų etapų aprašymas:**
- 10. Tyrimo duomenų rinkimo ir analizės metodai** (aprašykite, kaip duomenys bus renkami, dokumentuojami, kokie analizės metodai bus taikomi):
- 11. Asmenų pakvietimo dalyvauti tyrime aprašymas:**
- 12. Informavimo apie tyrimą ir informuoto asmens sutikimo dalyvauti tyrime gavimo ypatumai ir procedūra:**
[Tiriamasis bus asmeniškai informuojamas apie tyrimo tikslą ir tyrimo vykdytoją. Informacijos apie mokslinį tyrimą formoje dalyviui nurodoma pagrindinio tyrėjo, kuriam kilus klausimų galima skambinti, vardas, pavardė, telefonai, taip pat VšĮ Kolpingo kolegijos atitikties mokslinių tyrimų etikai komiteto el. paštas. Tiriamajam bus paaiškinta, kad jis bet kada gali atsisakyti dalyvauti tyrime, tada jo duomenys nebus naudojami. Bus paaiškinta, kad visais atvejais tyrimo duomenys bus analizuojami tik apibendrintai ir iš jų, kaip ir iš duomenų analizės rezultatų, nebus įmanoma identifikuoti tyrimo dalyvių. Pateikus visą išsamią informaciją apie atliekamą mokslinį tyrimą (žodžiu ir raštu, tiriamajam paliekant Informacijos apie mokslinį tyrimą formos dalyviui egzempliorių), tiriamojo bus paklausta apie jo sutikimą arba atsisakymą dalyvauti moksliniame tyrime. Tiriamajam sutikus dalyvauti tyrime, bus paprašyta pasirašyti.]
- 13. Planuojama viso tyrimo trukmė:**
- 14. Tiriamojo dalyvavimo tyrime trukmė:**
- 15. Galimos rizikos ir nepatogumų tiriamiesiems aprašymas:**
- 16. Tiriamųjų konfidencialumo užtikrinimas ir asmens duomenų apsauga** (*nurodykite*):
 - a) kokie asmens duomenys bus renkami;
 - b) ar ir kaip surinkti asmens duomenys bus koduojami;
 - c) kas ir koku tikslu galės susipažinti su asmens duomenimis, leidžiančiais tiesiogiai nustatyti tiriamojo tapatybę (nežkoduotais duomenimis) (tyrimą prižiūrintys asmenys, etikos komitetai ar kitos kontroliuojančios institucijos, tyrime dalyvaujantys tyrėjai);
 - d) koku būdu asmens duomenys bus tvarkomi (automatiniu, sudarant „popierines“ bylas ir pan.);
 - e) kaip, kur ir kiek laiko bus saugomi tyrimo metu surinkti tiriamųjų asmens duomenys, kas bus už tai

atsakingas (tyrėjas, tyrimo centras);

f) patvirtinimas, kad bus užtikrinama tiriamojo teisė susipažinti su savo asmens duomenimis, reikalauti ištaisyti, sunaikinti ar sustabdyti savo asmens duomenų tvarkymo veiksmus, jei tiriamasis nusprendžia pasitraukti iš tyrimo. Jei tyrime nenumatoma tiriamojo teisė pasitraukiant iš tyrimo reikalauti sunaikinti surinktus jo asmens duomenis, būtina paaiškinti, kodėl ši teisė ribojama.)

17. Tyrimo metu stebėtų nepageidaujamų reiškinių ar pasekmių dokumentavimo tvarka (jei taikoma):

18. Tyrimo sustabdymo arba nutraukimo sąlygų aprašymas, tyrimo dalyvių asmens duomenų saugojimo ir sunaikinimo aprašymas:

19. Tiriamojo teisės atšaukti Informuoto asmens sutikimą dalyvauti tyrime paaiškinimas, tyrėjų veiksmų aprašymas, gavus asmens prašymą atšaukti Informuoto asmens sutikimą dalyvauti tyrime:

[Tiriamasis turi teisę atšaukti Informuoto asmens sutikimą dalyvauti tyrime bet kada, nenurodydamas priežasčių.]

20. Tyrimo nauda tiriamajam, patirtų išlaidų ir skirto laiko dėl dalyvavimo tyrime kompensacijos taikymas, kompensacijos apskaičiavimo ir apmokėjimo tvarka bei sąlygos, mokėtojas:

[Kompensacija už skirtą laiką ir patirtas išlaidas nebus mokama.]

21. Tyrimo rezultatų publikavimas ir viešinimas:

[Rezultatai bus publikuojami X mokslo straipsniuose, monografijoje, pristatomi mokslinėse konferencijose, viešinami žiniasklaidos priemonėse ar pan.]

22. Nurodykite, ar ir kokių institucijų dokumentai, suteikiantys teisę vykdyti tyrimą, bus gauti:

[Tyrimui vykdyti bus gautas XXX leidimas.]

23. Tyrimo projekto vadovo parašas, data:

**VŠĮ KOLPINGO KOLEGIJOS
[CENTRO PAVADINIMAS]**

INFORMACIJOS APIE MOKSLINĮ TYRIMĄ FORMA DALYVIUI⁶

VšĮ Kolpingo kolegijos atitikties mokslinių tyrimų etikai komiteto [data] protokolą Nr. [Nr.]

Tyrimo pavadinimas:

Atsakingas tyrėjas:

Institucija: VšĮ Kolpingo kolegijos [Centras]

Adresas:

Tel.:

El. paštas:

Nuoroda internete (jei yra):

1. Kokia yra šio dokumento paskirtis?

Šiame dokumente pateikiama Jums skirta informacija apie mokslinį tyrimą. Pasirašydami Informuoto asmens sutikimo formą, sutinkate dalyvauti moksliniame tyrime.

2. Kodėl atliekamas šis tyrimas ir koks yra jo tikslas?

[Irašykite, kodėl reikia atlikti tokį tyrimą, pagrindinius tikslus ir uždavinius.]

3. Kokie tiriamieji dalyvaus šiame tyrime?

[Apibrėžkite tikslinę grupę ir imtį.]

4. Kodėl esate pakviestas (-a) dalyvauti šiame tyrime?

Jūs pakviesti, nes *[nurodykite amžiaus grupę ir / ar kitus įtraukimo kriterijus].*

5. Kiek laiko truks šis tyrimas ir kiek laiko bei kada jame dalyvausite?

[Irašykite bendrą tyrimo trukmę, tiriamųjų dalyvavimo tyrime trukmę (pvz., būsimo interviu, klausimyno pildymo, stebėjimo ar kt. trukmę) ir preliminarias tyrimo datas].

6. Kur vykdomas šis tyrimas?

[Jei tyrimas yra tarptautinis, nurodykite šalis; jei tyrimas atliekamas Lietuvoje, galite nurodyti regionus / miestus ar kitą svarbią informaciją.]

7. Ar privalote dalyvauti tyrime? Ar galite pasitraukti iš tyrimo?

Jūs neprivalote dalyvauti tyrime. Prieš priimdamas (-a) sprendimą dalyvauti ar ne, galite užduoti klausimus apie tyrimą. Jei Jūs sutinkate dalyvauti, bet kuriuo metu galite pasitraukti iš tyrimo, nenurodydamas (-a) priežasties ir nepatirdamas (-a) neigiamų padarinių, apie savo sprendimą pranešdamas (-a) tyrėjui ar tyrėjams. *[Aprašykite, kaip tiriamasis galės tai padaryti, pvz., parašyti laisvos formos atsisakymo prašymą arba užpildyti atsisakymo formą ar kt.].* Per 30 dienų nuo dalyvavimo tyrime dienos Jūs taip pat galite paprašyti sunaikinti bet kokią informaciją, kuria pasidalijote, jei tai padaryti yra įmanoma. *[Prašome nurodyti, kaip bus elgiamasi su surinktais duomenimis iki sprendimo pasitraukti iš tyrimo.]*

[Jei tyrime dalyvauja nepilnamečiai vaikai, galite naudoti šią formulotę apie atsižvelgimą į vaiko pageidavimą nutraukti dalyvavimą tyrime:]

Jei Jūsų vaikas ar globotinis, dėl kurio dalyvavimo šiame moksliniame tyrime duodate sutikimą, pageidauja nutraukti dalyvavimą, į vaiko norą bus atsižvelgiama.]

8. Kokia bus tyrimo eiga, jei sutiksite dalyvauti tyrime?

[Išsamiai aprašykite, kokie tyrimo žingsniai yra susiję su tiriamuoju ir kokių bendrų tyrimo eigos etapų bus laikomasi. Jei reikalingi keli mokomieji susitikimai, aprašykite juos paeiliui.]

Jūs būsite pakviestas (-a) dalyvauti [x] sesijose *[nurodykite preliminarą vietą ar platformą (pvz., apklausa bus vykdoma SurveyMonkey platformoje, stebėjimas bus vykdomas [pavadiniamis] laboratorijoje ar pan.)]* [Arba] Jūsų bus paprašyta dalyvauti [x] sesijose internetu.

⁶ Šablonas parengtas vadovaujantis Atitikties mokslinių tyrimų etikai vertinimo gairėmis, patvirtintomis Lietuvos Respublikos akademinės etikos ir procedūrų kontrolieriaus 2020 m. gruodžio 10 d. įsakymu Nr. V-60.

[Jei taikoma:] Kai atvyksite, tyrėjai aptars su Jumis tyrimo procedūras ir suteiks galimybę užduoti bet kokius klausimus, susijusius su tyrimu. Vėliau Jūsų paprašys užpildyti Informuoto asmens sutikimo formą / duoti žodinį sutikimą.

Jei sutiksite dalyvauti tyrime, būsite apklaustas (-a) / Jūsų paprašys apsilankyti viename / keliuose kartotiniuose susitikime (-uose) *[nereikalingą ištrinkite], [įrašykite numatomą susitikimo vietą]*.

Pokalbis / sesija turėtų trukti maždaug *[x]* minutes / valandas. *[Ilgesnėms sesijoms: Jums bus siūlomos [skaičius] pertraukos po [x] min.]* Taip pat galite paprašyti bet kuriuo metu atšaukti sutikimą dalyvauti tyrime arba nutraukti pokalbį.

[Pateikite išsamią informaciją apie visus tolesnius susitikimus, nurodydami jų trukmę ir dažnumą.]

[Jei taikoma:] Turėdami Jūsų sutikimą, tyrėjai padarys garso įrašą / vaizdo įrašą / nufotografuos Jus *[nereikalingą ištrinkite]*, nes... *[nurodykite priežastis, kodėl tai būtina, pvz., garso įrašas bus reikalingas tam, kad galėtume tiksliai atkurti Jūsų mintis. Nurodykite, kur ir kaip bus saugomi garso / vaizdo įrašai ir / ar nuotraukos; kada ir kaip garso / vaizdo įrašai ir / ar nuotraukos bus sunaikinti; kokia bus naudojama transkribavimo programa ir kt. svarbias aplinkybes, nustatytas Bendrojo duomenų apsaugos reglamento 13 straipsnyje.]*

9. Ar yra kokia nors rizika dalyvauti tyrime?

Dalyvavimas tyrime yra susijęs su šia rizika: *[aprašykite galimas tyrimo rizikas; įvardykite galimas finansines, socialines ar kitas rizikas ar nepatogumus, pvz., klausimai jautriomis temomis klausimyne ar kt., jei taikytina; taip pat atkreipkite dėmesį į menkiausią riziką, pvz., konfidencialumo pažeidimas ir kt.; tai nėra projekto vykdymo rizikos].*

Norėdami sumažinti bet kokią galimą riziką, *[pasakykite, ką darysite, įskaitant tai, kad asmens duomenys bus atitinkamai pseudonimizuoti⁷ arba anonimizuoti].*

10. Ar yra kokia nors nauda dalyvaujant tyrime?

Dalyvavimo nauda yra...

[Arba:] Dalyvaujamas (-a) šiame tyrime Jūs negausite nei tiesioginės, nei asmeninės naudos.

Dalyvaudami šiame tyrime negausite finansinės naudos, t. y. Jums nebus mokama už dalyvavimą šiame tyrime.

11. Išlaidų kompensavimas ir mokėjimai

Jums *[bus / nebus]* kompensuojamos pagrįstos išlaidos (pvz., kelionės, maitinimo ar kt. išlaidos), kurias patirsite dėl vizitų į tyrimo vietą.

[Jei tyrimo dalyviams bus kompensuojama už laiką dalyvaujant tyrime, nurodykite kompensacijos dydį.]

Gausite *[x sumą / kuponą / dovaną]* už *[laiką dalyvaujant tyrime / pagrįstas kelionės išlaidas / maitinimą / kitą]*.

[Arba:] Už dalyvavimą šiame tyrime nebus mokama.

12. Kaip bus valdomi surinkti duomenys?

Informacija, kurią pateikiate tyrimo metu, yra tyrimo duomenys. Bet kokie tyrimo duomenys, iš kurių galite būti identifikuoti *[čia nurodykite asmens duomenis, kuriuos renkate iš dalyvių, pvz., vardas, gimimo data, garso įrašas ir t. t.]*, yra traktuojami kaip asmens duomenys.

[Jei taikoma renkant specialiųjų kategorijų asmens duomenis:] Tyrimui renkami duomenys patenka į specialiųjų kategorijų asmens duomenų kategorijas, tokias kaip Jūsų rasinė, etninė kilmė, sveikata, asmens duomenys, atskleidžiantys politines pažiūras, religinius ir filosofinius įsitikinimus, narystę profesinėse sąjungose, genetiniai duomenys, duomenys apie fizinio asmens lytinį gyvenimą ir lytinę orientaciją *[čia nurodykite slaptumo žymą, komercinę paslaptį turinčių duomenų, kuriuos renkate, rūšis]*.

Asmeniniai / neskelbtini duomenys bus saugomi *[įrašykite vietą, saugos priemones ir kiek laiko bus saugomi surinkti duomenys] [terminai priklauso nuo institucijos / leidėjo pasirinktos informacinės sistemos ir duomenų saugyklos nustatytos tvarkos] / nesaugomi.*

Kiti tyrimų duomenys (įskaitant Informuoto asmens sutikimo formas) bus saugomi *[nurodykite duomenų saugojimo laikotarpį metais ir / ar sąlygas, nuo kurių priklauso duomenų saugojimo terminas]* po tyrimo atlikimo / rezultatų paskelbimo.

Tyrimo duomenys bus atverti *[nurodykite vietą]* ir bus prieinami *[nurodykite tikslią grupę arba visiems]*.

Jūs turite teisę atšaukti sutikimą dėl asmens duomenų tvarkymo *[nurodykite, iki kada asmens duomenys gali būti atšaukti]*.

[Jei taikoma:] Jūsų asmens duomenys perduodami ir saugomi paskirties vietoje už Europos Sąjungos ribų.

[Informuoti tiriamuosius apie galimybę jų asmens duomenis perduoti į trečiąsias valstybes (perdavimas

⁷ Tai toks asmens duomenų tvarkymo būdas, kai tam tikri asmens duomenys pakeičiami identifikatoriais, todėl asmens duomenų negalima susieti su konkrečiu duomenų subjektu nenaudojant papildomos informacijos. Tačiau esant poreikiui, galima atkurti asmens duomenų priklausymą konkrečiam duomenų subjektui.

apima ir nuotolinę prieigą prie asmens duomenų) ir tinkamas ar pritaikytas apsaugos priemonės ir būdus, kaip gauti jų kopiją arba kur suteikiama galimybė su jais susipažinti.]

[Tyrėjas ir / arba jo komanda, vadovas, bendradarbis / vertėjas / kitas įgaliotas asmuo...] turės prieigą prie tyrimo duomenų. Atsakingiems VšĮ Kolpingo kolegijos darbuotojams gali būti suteikta prieiga prie duomenų, skirtų tyrimams stebėti ir / arba auditui atlikti ir Lietuvos Respublikos akademinės etikos ir procedūrų kontrolieriaus tarnybai nagrinėjant galimą akademinės etikos ir / ar procedūrų pažeidimą.

[Jei taikoma:] Norėtume gauti Jūsų sutikimą naudoti tiesiogines citatas [isipareigojant, kad Jūsų vardas bus užkoduotas (prašome ištrinti, jei nereikia)] bet kuriame tyrimo etape.

[Jei taikoma:] Norėtume gauti Jūsų sutikimą būsimoose tyrimuose naudoti nuasmenintus duomenis ir dalytis duomenimis su kitais tyrėjais (pvz., internetinėse duomenų bazėse). Visa asmeninė informacija, iš kurios būtų galima Jus identifikuoti, bus pašalinta arba pakeista.

13. Ar tyrimo rezultatai ir / ar duomenys bus viešai skelbiami?

Tyrimas gali būti paskelbtas *[nurodykite formą, pvz., publikacijos, tinklalapiai ir pan.].*

14. Kas finansuoja tyrimą?

[Pateikite išsamią informaciją apie organizaciją, finansuojančią tyrimą.]

15. Į ką kreiptis, jei norėtumėte pranešti apie šį tyrimą ar kiltų klausimų?

Jei nerimaujate dėl šio tyrimo aspektų, susisieki su *[įrašykite pagrindinio tyrėjo vardą, pavardę ir tel. / el. pašto adresą]*. Sprendimas dėl Jūsų kreipimosi bus priimtas ir apie tai būsite informuotas (-a) per *[x]* darbo dienų.

Dėl savo kaip tyrimo dalyvio teisių galite kreiptis į šį mokslinį tyrimą peržiūrėjusią ir pritarimą išdavusią VšĮ Kolpingo kolegijos atitikties mokslinių tyrimų etikai komitetą, Raguvo g. 7, Kaunas LT-44275.

16. Asmens duomenų apsauga

VšĮ Kolpingo kolegija yra duomenų valdytojas, todėl tyrimui pateikti Jūsų asmeniniai duomenys bus valdomi kolegijoje vadovaujantis Bendruoju duomenų apsaugos reglamentu⁸, Lietuvos Respublikos asmens duomenų teisinės apsaugos įstatymu, Lietuvos Respublikos mokslo ir studijų įstatymu, kitais nacionaliniais teisės aktais, VšĮ Kolpingo kolegijos teisės aktais, įskaitant, tačiau neapsiribojant, reglamentuojančiais asmens duomenų apsaugą.

VšĮ Kolpingo kolegija tvarkys Jūsų asmens duomenis aukščiau nurodyto mokslinio tyrimo tikslais.

Informacija apie teises į Jūsų asmens duomenis. Duomenų subjektai turi teisę:

- žinoti (būti informuoti) apie savo asmens duomenų tvarkymą;
- pateikę VšĮ Kolpingo kolegijai asmens tapatybės dokumentą arba identifikavęsi elektroninio ryšio priemonėmis, kurios leidžia tinkamai identifikuoti asmenį, susipažinti su savo asmens duomenimis ir jų tvarkymu, gauti informaciją, iš kokių šaltinių ir kokie jo asmens duomenys buvo surinkti, kokių tikslu jie tvarkomi, kokiems duomenų gavėjams teikiami ir buvo teikti bent per paskutinius 1 metus, taip pat gauti dokumentų, kuriame yra jų asmens duomenys, kopiją;
- reikalauti ištaisyti, ištrinti savo asmens duomenis arba apriboti duomenų tvarkymą, išskyrus saugojimą, kai duomenys tvarkomi nesilaikant teisės aktų reikalavimų;
- nesutikti, kad būtų tvarkomi jų asmens duomenys;
- reikalauti perkelti kitam duomenų valdytojui arba pateikti tiesiogiai duomenų subjektui patogią formą tuos duomenis, kuriuos VšĮ Kolpingo kolegija gavo iš paties duomenų subjekto;
- pateikti skundą Valstybinei duomenų apsaugos inspekcijai;
- atšaukti duotą sutikimą, jei asmens duomenys tvarkomi sutikimo pagrindu.

Skundas dėl asmens duomenų tvarkymo gali būti teikiamas VšĮ Kolpingo kolegijos el. paštu info@kolpingokolegija.lt arba paštu adresu Raguvo g. 7, Kaunas LT-44275, Valstybinei duomenų apsaugos inspekcijai el. paštu ada@ada.lt arba paštu adresu L. Sapiegos g. 17, Vilnius, Lietuvos Respublikos akademinės etikos ir procedūrų kontrolieriaus tarnybai el. paštu info@etikostarnyba.lt arba paštu adresu Z. Sierakausko g. 15, Vilnius.

17. Kontaktinė informacija ir / ar kita informacija

Jei norite iš anksto aptarti tyrimą (arba jei turėsite klausimų po tyrimo), susisieki:

Atsakingas tyrėjas *[vardas, pavardė]*

Institucija: *[pavadinimas]*

Adresas: *[adresas]*

Tyrėjo tel.: *[tel.]*

Tyrėjo el. paštas: *[el. paštas]*

⁸ 2016 m. balandžio 27 d. Europos Parlamento ir Tarybos reglamentas (ES) 2016/679 dėl fizinių asmenų apsaugos tvarkant asmens duomenis ir dėl laisvo tokių asmenų judėjimo ir kuriuo panaikinama Direktyva 95/14/EB (Bendrasis duomenų apsaugos reglamentas).

**VŠĮ KOLPINGO KOLEGIJOS
[CENTRO PAVADINIMAS]**

INFORMUOTO ASMENS SUTIKIMO FORMA⁹

VšĮ Kolpingo kolegijos atitikties mokslinių tyrimų etikai komiteto [data] protokolas Nr. [xx]

Tyrimo dalyvio vardas, pavardė:

Tyrimo dalyvio kontaktai (el. paštas, tel.):

Tyrimo pavadinimas:

Tyrimo / projekto vadovas:

Tyrėjas:

Tyrėjo padalinys: [nurodykite Centrà]

Tyrėjo tel.:

Tyrėjo el. paštas:

	Jei sutinkate, pažymėkite varnelę	Jei nesutinkate, pažymėkite varnelę
1. Aš patvirtinu, kad perskaičiau ir suprantu minėto mokslinio tyrimo informacijos formą. Turėjau galimybę susipažinti su informacija, užduoti klausimus ir į juos gauti atsakymus.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Aš laisva valia ir savanoriškai sutinku dalyvauti tyrime.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Aš esu informuotas, kad mano dalyvavimas yra savanoriškas ir kad aš galiu iš tyrimo pasitraukti bet kuriuo metu, nenurodydamas priežasties, nepatirdamas jokių neigiamų padarinių ar negaudamas baudų.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Aš esu informuotas, kad tyrimo metu surinktus duomenis gali peržiūrėti įgaliojoti asmenys, nepriklausantys tyrėjų grupei (pvz., VšĮ Kolpingo kolegijos atitikties mokslinių tyrimų etikai komitetas, VšĮ Kolpingo kolegijos duomenų apsaugos pareigūnas, Lietuvos Respublikos akademinės etikos ir procedūrų kontrolieriaus tarnyba, Valstybinė duomenų apsaugos inspekcija, teismas).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Aš esu informuotas, kad šiam tyrimui pritarė VšĮ Kolpingo kolegijos atitikties mokslinių tyrimų etikai komitetas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Aš esu informuotas, kas turės prieigą prie mano pateiktų asmens duomenų, kaip duomenys bus saugomi ir kas bus su duomenimis pasibaigus tyrimui.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Aš esu informuotas, kad tyrimo rezultatai bus paskelbti viešai.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Aš esu informuotas, į ką kreiptis dėl klausimų, susijusių su tyrimu.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. <i>[Jeį taikoma]</i> Aš sutinku, kad būtų daromas garso įrašas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. <i>[Jeį taikoma]</i> Aš sutinku, kad būtų daromas vaizdo įrašas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. <i>[Jeį taikoma]</i> Aš sutinku, kad būtų daromos nuotraukos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. <i>[Jeį taikoma]</i> Aš esu informuotas, kaip garso įrašai / vaizdo įrašai / nuotraukos bus naudojami apibendrinant tyrimų rezultatus <i>[nereikalingą ištrinkite]</i> .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.1. <i>[Jeį taikoma]</i> Aš sutinku, kad apibendrinant tyrimų rezultatus būtų naudojamos tiesioginės citatos, priskirtos man.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

⁹ Šablonas parengtas vadovaujantis Atitikties mokslinių tyrimų etikai vertinimo gairėmis, patvirtintomis Lietuvos Respublikos akademinės etikos ir procedūrų kontrolieriaus 2020 m. gruodžio 10 d. įsakymu Nr. V-60.

- [ARBA]*
- 12.2. *[Jei taikoma]* Aš sutinku, kad mano citatos būtų pseudonimizuotos ¹⁰ apibendrinant tyrimų rezultatus.
- [ARBA]*
- 12.3. *[Jei taikoma]* Aš sutinku, kad mano citatos būtų nuasmenintos apibendrinant tyrimų rezultatus.
- [ARBA]*
- 12.4. *[Jei taikoma]* Aš sutinku, kad mano pasisakymai / citatos būtų cituojamos tik *[nenurodant mano asmens duomenų / atskleidžiant mano asmens duomenis]*.
13. Aš patvirtinu, kad gavau Informuoto asmens sutikimo formos egzempliorių, pasirašytą tyrėjo.
14. *[Jei taikoma]* Sutinku, kad šiame tyrime surinkti duomenys būtų teikiami tyrėjams, net ir tiems, kurie dirba už Europos Sąjungos ribų, ir būtų naudojami kituose moksliniuose tyrimuose. Aš suprantu, kad visi duomenys bus visiškai nuasmeninti ir nebus galimybės nustatyti mano tapatybės.
15. *[Jei taikoma]* Aš sutinku, kad mano asmeninę kontaktinę informaciją *[nurodykite konkrečią kontaktinę informaciją ir saugojimo terminą]* galima laikyti saugioje duomenų bazėje, kad tyrėjai galėtų susisiekti su manimi dėl kitų būsimų mokslinių tyrimų.

Tyrimo dalyvis (ar kitas įgaliotas asmuo; jei tyrime dalyvauja vaikas, pasirašo vienas iš tėvų ar globėjų)

<i>vardas</i>	<i>pavardė</i>	<i>atstovavimo pagrindas (jei taikoma)</i>	<i>parašas</i>	<i>pasirašymo data (MMMM-mm-dd)</i>
---------------	----------------	--	----------------	---

Tyrėjas

<i>vardas</i>	<i>pavardė</i>	<i>pareigos tyrime</i>	<i>parašas</i>	<i>pasirašymo data (MMMM-mm-dd)</i>
---------------	----------------	------------------------	----------------	---

¹⁰ Tai toks asmens duomenų tvarkymo būdas, kai tam tikri asmens duomenys pakeičiami identifikatoriais, todėl asmens duomenų negalima susieti su konkrečiu duomenų subjektu nenaudojant papildomos informacijos. Tačiau esant poreikiui, galima atkurti asmens duomenų priklausymą konkrečiam duomenų subjektui.

**VŠĮ KOLPINGO KOLEGIJOS
ATITIKTIES MOKSLINIŲ TYRIMŲ ETIKAI KOMITETAS**

(Atitikties mokslinių tyrimų etikai komiteto kviečiamo eksperto vardas ir pavardė)

EKSPERTO INTERESŲ IR KONFIDENCIALUMO DEKLARACIJA

20..... - -

Kaunas

Būdamas (-a) VšĮ Kolpingo kolegijos (toliau – Kolegija) Atitikties mokslinių tyrimų etikai komiteto (toliau – Komitetas) ekspertu (-e) :

1. Pasižadu laikydamasis (-si) nepriklausomumo, kolegialumo, skaidrumo, pagarbos, nešališkumo, teisingumo, sąžiningumo ir protingumo principų, atlikti Komiteto eksperto pareigas.

2. Įsipareigoju laikytis konfidencialumo reikalavimų ir pasižadu visą su planuojamų mokslinių tyrimų etikos vertinimu susijusią informaciją (posėdžiuose nagrinėjami klausimai, kitų Komiteto ar posėdžių dalyvių išsakomos nuomonės, vertinimui pateikti dokumentai) naudoti tik vertinimo tikslais ir įsipareigoju jos neatskleisti kitais tikslais ir ne Komiteto nariams.

3. Paašškėjus, kad planuojamame moksliniame tyrime, kurio etikos vertinimas yra atliekamas, dalyvauja asmuo, susijęs su manimi santuokos, artimos giminystės ar svainystės ryšiais, arba, kad dėl bet kokių kitų aplinkybių negaliu laikytis šios deklaracijos 1 punkte nustatytų principų, pasižadu nedelsdamas (-a) raštu apie tai pranešti Komiteto pirmininkui ir nusišalinti nuo tokio mokslinio tyrimo etikos vertinimo. Informacija apie nusišalinimą užfiksuojama Komiteto posėdžio protokole.

Man išaiškinta, kad asmenys, susiję su manimi santuokos, artimos giminystės ar svainystės ryšiais, yra: sutuoktinis, seneliai, tėvai (jėtėviai), vaikai (jėvaikiai), jų sutuoktiniai, vaikaičiai, broliai, seserys ir jų vaikai, taip pat sutuoktinio tėvai, broliai, seserys ir jų vaikai.

Patvirtinu, kad esu susipažinęs (-usi) su:

VšĮ Kolpingo kolegijos Atitikties mokslinių tyrimų etikai komiteto veiklos reglamentu bei VšĮ Kolpingo kolegijos Atitikties mokslinių tyrimų etikai vertinimo tvarkos aprašu.

Patvirtinu, kad esu susipažinęs (-usi), kad šio pasižadėjimo turiu laikytis 5 (penkerius) metus pasibaigus mano kadencijai ir kad asmens duomenų paslaptį saugosiu neterminuotai.

Patvirtinu, kad esu įspėtas (-a), kad pažeidęs šį pasižadėjimą, turėsiu atlyginti padarytą žalą Lietuvos Respublikos teisės aktų nustatyta tvarka ir kad už konfidencialios informacijos atskleidimą man gali būti taikoma teisės aktuose numatyta atsakomybė.

(eksperto vardas, pavardė)

(parašas)

**VŠĮ KOLPINGO KOLEGIJOS
ATITIKTIES MOKSLINIŲ TYRIMŲ ETIKAI KOMITETAS**

SPRENDIMAS PRITARTI ATLIKTI MOKSLINĮ TYRIMĄ

20..... - - Nr.

Vadovaujantis VšĮ Kolpingo kolegijos atitikties mokslinių tyrimų etikai vertinimo tvarkos aprašu ir VšĮ Kolpingo kolegijos atitikties mokslinių tyrimų etikai komiteto (toliau – Komitetas) [data] protokolu Nr. [numeris] pritarta šio mokslinio tyrimo vykdymui:

1.	Tyrimo pavadinimas	
2.	Projekto pavadinimas, numeris ir programa [jei tyrimas vykdomas įgyvendinant projektą]	
3.	Tyrimo trukmė	
4.	Tyrimo / projekto vadovas / [palikti tinkamą]	[vardas, pavardė]
5.	Kontakinė informacija	[tel., el. paštas]

Planuojamo mokslinio tyrimo projektas neprieštarauja bendriesiems mokslinių tyrimų etikos principams.

Komiteto pirmininkas

[parašas]

[vardas ir pavardė]

**VŠĮ KOLPINGO KOLEGIJOS
[CENTRO PAVADINIMAS]**

(įrašyti įstaigos / organizacijos, kurioje planuojamas mokslinis tyrimas, pavadinimą ir vadovo pavardę)

**PRAŠYMAS
DĖL SUTIKIMO ATLIKTI MOKSLINĮ TYRIMĄ**
[data]
[vieta]

Prašau leisti atlikti mokslinį tyrimą tema: [įrašyti tyrimo pavadinimą], Jūsų vadovaujamoje įstaigoje / organizacijoje [įrašyti įstaigos / organizacijos pavadinimą].

Tyrimo tikslas – [nurodyti tikslą].

Tyrimo pradžia: 20 - -

Tyrimo pabaiga: 20 - -

Tyrimą vykdys: [nurodyti tyrėjų pavardes, pareigas ir institucijas].

Tyrimas bus atliekamas naudojant [įrašyti tyrimo metodus ir tiriamųjų imtį]. Tiriamųjų konfidencialumas bus užtikrintas, nes [pvz., anketa yra anoniminė, tiriamųjų vardai, pavardės ir kiti asmeniniai duomenys nebus identifikuojami]. Tyrimo rezultatai bus skelbiami tik apibendrinti.

Atlikus tyrimą, Jums pateiksiu apibendrintus tyrimo duomenis.

[Tyrimo projekto vadovas]

[parašas]

[vardas ir pavardė]

Sutinku:

[Pareigos]

[parašas, data]

[vardas ir pavardė]