Vilniaus universiteto Tarptautinių santykių ir politikos mokslų instituto Atitikties mokslinių tyrimų etikai komiteto nuostatų 5 priedas

**VILNIAUS UNIVERSITETO**

**TARPTAUTINIŲ SANTYKIŲ IR POLITIKOS MOKSLŲ INSTITUTAS**

Dalyvio (-ės) vardas, pavardė:

Dalyvio (-ės) el. pašto adresas:

Dalyvio (-ės) tel. nr.:

**[Tyrimo pavadinimas]**

**INFORMACIJOS APIE MOKSLINĮ TYRIMĄ LAPAS DALYVIUI[[1]](#footnote-1)**

Atitikties mokslinių tyrimų etikai komiteto *[data]* patvirtinimo protokolas Nr. *[xx].*

1. **Kodėl atliekamas šis tyrimas?**

*[Nurodykite tyrimo tikslus ir uždavinius]*

1. **Kodėl esu pakviestas (-a) dalyvauti šiame tyrime?**

Jus pakvietėme dalyvauti šiame tyrime, nes *[nurodykite amžiaus grupę ir / ar kitus įtraukimo kriterijus].*

1. **Ar aš privalau dalyvauti tyrime?**

Ne. 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) mums. Jūs galite pasitraukti iš tyrimo ir atsiimti bet kokią informaciją, kuria pasidalijote, per 30 dienų nuo dalyvavimo tyrime dienos. *[Nurodyti, kaip bus elgiamasi su surinktais duomenimis iki sprendimo pasitraukti iš tyrimo].*

1. **Kokia bus tyrimo eiga, jei aš sutiksiu dalyvauti tyrime?**

*[Išsamiai aprašykite, kokie tyrimo žingsniai yra susiję su tiriamuoju ir kokių bendrų tyrimo eigos etapų bus laikomasi. Toliau pateikiamas tik pavyzdys.]*

Jūs būsite pakviestas (-a) dalyvauti *[x]* sesijose *[įterpti vietą]* / ARBA Jūsų bus paprašyta dalyvauti *[x]* sesijose internetu.

*[Jei taikoma:]* Kai atvyksite, aš aptarsiu / mes aptarsime tyrimo procedūras ir suteiksiu (-ime) galimybę užduoti bet kokius klausimus, susijusius su tyrimu. Vėliau paprašysiu (-ime) Jūsų užpildyti informuoto dalyvio sutikimo formą.

Jei sutiksite dalyvauti tyrime, būsite apklaustas (-a) / su Jumis bus atliekamas interviu / Jūsų paprašysiu (-ime) apsilankyti viename / keliuose kartotiniuose susitikime (-uose) *[nereikalingą ištrinti]*, *[įrašyti numatomą susitikimo vietą]*.

Pokalbis / sesija turėtų trukti maždaug *[xx]* minutes / valandas. *[Ilgesnėms sesijoms: Jums bus siūlomos [skaičius] pertraukos po [xx] 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, norėčiau (-tume) padaryti garso įrašą / vaizdo įrašą / nufotografuoti Jus *[nereikalingą ištrinti],* 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 BDAR 13 straipsnyje.]*

1. **Ar yra kokia nors rizika dalyvauti tyrime?**

Dalyvavimas tyrime yra susijęs su šia rizika: *[aprašykite galimas tyrimo rizikas, taip pat atkreipkite dėmesį į menkiausią riziką, pvz., konfidencialumo pažeidimas ir kt.].*

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

1. ***[Neprivaloma]* Ar yra kokia nors nauda dalyvaujant tyrime?**

*[Arba:]* Dalyvavimo nauda yra...

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

1. ***[Neprivaloma]* Išlaidos ir mokėjimai**

*[Arba:]* Gausite *[x sumą / kuponą / dovaną]* už *[dalyvavimą / pagrįstas kelionės išlaidas / maitinimą / kita]*.

*[Arba:]* Už dalyvavimą šiame tyrime nebus mokama.

1. **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, duomenys apie fizinio asmens lytinį gyvenimą ir lytinę orientaciją *[palikti, kas aktualu].*

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 tyrimo metu surinkti asmens duomenys (įskaitant sutikimo formą ir Jūsų kontaktus) bus saugomi tik iki projekto pabaigos / bent penkerius metus po projekto pabaigos / iki tol, kol bus saugomi neanonimizuoti interviu garso įrašai *[pasirinkti tinkamą]*.

Anonimizuotos interviu transkripcijos bus saugomos MIDAS sistemoje ir bus atveriamos kitiems tyrėjams / Prieiga prie neanonimizuotų interviu garso įrašų ir transkripcijų būtų suteikiama kitiems tyrėjams, kurie laikytųsi jūsų sutikimo formoje nurodytų interviu panaudojimo sąlygų. / Prieiga prie interviu garso įrašų ir transkripcijų kitiems tyrėjams pakartotiniam naudojimui nebūtų suteikiama *[pasirinkti tinkamą]*.

*[Tiriamasis]* turi teisę atšaukti sutikimą dėl asmens duomenų tvarkymo *[nurodyti iki kada asmens duomenys gali būti atšaukti]*.

*[Jei taikoma:]* Jūsų asmens duomenys perduodami ir saugomi paskirties vietoje už Europos Sąjungos ribų*. [Informuoti tiriamąjį apie galimybę jų asmens duomenis perduoti į trečiąsias valstybes (perdavimas apima ir nuotolinę prieigą prie asmens duomenų) ir tinkamas ar pritaikytas apsaugos priemones ir būdus, kaip gauti jų kopiją arba kur suteikiama galimybė su jais susipažinti.]*

*[Tyrėjas ir / arba jo komanda, vadovas, bendradarbis / vertėjas / transkribuotojas, kitas įgaliotas asmuo...]* turės prieigą prie tyrimo duomenų. Prieiga prie duomenų taip pat galu būti suteikta atsakingiems įgaliotiems asmenims, nepriklausantiems tyrėjų grupei (pvz., Vilniaus universiteto duomenų apsaugos pareigūnas, Lietuvos Respublikos Akademinės etikos ir procedūrų kontrolieriaus tarnyba, Valstybinė duomenų apsaugos inspekcija, teismas).

*[Jei taikoma:]* Norėčiau (-tume) gauti Jūsų sutikimą naudoti tiesiogines citatas, *įsipareigojant, kad Jūsų vardas bus užkoduotas, naudojamos citatos bus anonimizuotos ar pan.* bet kuriame tyrimo etape*.*

*[Jei taikoma:]* Norėčiau (-tume) gauti Jūsų sutikimą būsimuose tyrimuose naudoti anonimizuotos / pseudonimizuotos duomenis ir dalytis duomenimis su kitais tyrėjais (pvz., internetinėse duomenų bazėse), kad jie šiuos duomenis taip pat galėtų panaudoti savo tyrimuose. Visa asmeninė informacija, iš kurios būtų galima Jus identifikuoti, bus pašalinta / pakeista / Interviu būtų pateikiami su Jūsų asmenine informacija juose*.*

1. **Ar tyrimas bus paskelbtas?**

Apibendrinti tyrimo rezultatai gali būti paskelbti *[nurodykite formą, pvz., publikacijos, tinklalapiai ir pan.]*.

*[Pastaba dėl studentų baigiamųjų darbų internete publikavimo (aktuali tik tuo atveju, jei esate studentas, kurio darbas bus įtrauktas į Lietuvos akademinę elektroninę biblioteką ir / arba institucijos magistrantūros baigiamųjų darbų, daktaro disertacijų ir jų santraukų elektroninių dokumentų bazę / Lietuvos nacionalinės Martyno Mažvydo bibliotekos elektroninį katalogą)]:*

*[Institucijos pavadinimas]* yra įsipareigojęs skleisti savo tyrimus visuomenei, todėl sukūrė institucijos tyrimų registrą, kuris skelbiamas institucijos tinklalapyje *[nuoroda]*, o tyrimo medžiagą / surinktus duomenis skelbia *[duomenų bazė ir nuoroda]*. Informacija internete reikalinga tam, kad tyrėjai galėtų lengvai naudotis visu laisvai prieinamų disertacijų tekstu, taip padidindami galimą tų tyrimų poveikį ir mažindami mokslui skirtų išteklių švaistymą.

1. ***[Taikoma, jei mokslinis tyrimas finansuojamas iš išorės]*: Kas finansuoja tyrimą?**

*[Pateikite išsamią informaciją apie organizaciją, finansuojančią tyrimą.]*

1. **Su kuo galėčiau susisiekti, jei norėčiau pranešti apie tyrimą?**

Jei nerimaujate dėl tam tikrų šio tyrimo aspektų, susisiekite su *[įrašykite pagrindinio tyrėjo vardą, pavardę ir universiteto tel. nr. / el. pašto adresą]* arba *[įrašykite vadovo vardą, pavardę ir universiteto tel. nr. / el. pašto adresą]*. Sprendimas dėl Jūsų kreipimosi bus priimtas ir apie tai būsite informuotas per *[xx]* darbo dienų.

*[Tik dėl paraiškų, kurias peržiūrėjo institucijos]* Atitikties mokslinių tyrimų etikai komiteto pirmininkas; el. paštas: *[xx]*; adresas: *[xx]*.

1. **Duomenų apsauga.**

Vilniaus universitetas (el. pašto adresas infor@cr.vu.lt) yra šio tyrimo duomenų valdytojas, todėl tyrimui pateikti Jūsų asmeniniai duomenys bus valdomi Vilniaus universitete, remiantis Lietuvos Respublikos asmens duomenų teisinės apsaugos įstatymu, Bendruoju duomenų apsaugos reglamentu (BDAR), Asmens duomenų tvarkymo Vilniaus universitete tvarkos aprašu ir kitais galiojančiais nacionaliniais ir Europos teisės aktais.

Vilniaus universitetas tvarkys Jūsų asmens duomenis aukščiau nurodyto tyrimo tikslais. Institucija Jūsų duomenis tvarko, siekdama *[nurodyti asmens duomenų tvarkymo tikslą]*. *[Pastebėtina, kad asmens duomenų tvarkymo tikslai turi būti suformuluoti aiškiai ir konkrečiai, kad būtų galima nustatyti, kokios rūšies tvarkymą jis apima, ir įvertinti, ar konkretus tikslas neprieštarauja teisės aktų reikalavimams. Tokie asmens duomenų tvarkymo tikslai kaip „moksliniams tyrimams atlikti“ ar „tyrimams visuomenės labui“ yra pernelyg abstraktūs ir iš jų nėra galimybės įvertinti susijusios asmens duomenų apimties.]*

Informacija apie teises į Jūsų asmens duomenis *[turi būti paaiškinti institucijos ir įterpta šioje vietoje]*.

Vilniaus universiteto Duomenų apsaugos pareigūnas; el. pašto adresas: dap@vu.lt; tel. nr. +370 5 236 6200; adresas korespondencijai: Universiteto g. 3, LT-01513 Vilnius.

Skundas dėl asmens duomenų tvarkymo gali būti teikiamas *[institucijos pavadinimas ir el. pašto adresas]*, *[institucijos asmens duomenų pareigūno el. pašto adresas ir adresas korespondencijai]*, Lietuvos Respublikos akademinės etikos ir procedūrų kontrolieriaus tarnybai (el. pašto adresas info@etikostarnyba.lt), Valstybinei duomenų apsaugos inspekcijai (el. pašto adresas ada@ada.lt).

1. **Kontaktinė informacija ir / ar kita informacija.**

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

*[Pagrindinio tyrėjo / tyrimo ar projekto vadovo vardas, pavardė]*

*Tel. nr.:*

*El. pašto adresas:*

Vilniaus universiteto Tarptautinių santykių ir politikos mokslų institutas

Adresas: Vokiečių g. 10, LT-01130, Vilnius

El. pašto adresas: tspmi@tspmi.vu.lt

Tel. nr.: (+370) (5) 251 41 30

**Gavau**

Parašas

Data

1. Šiame priede pateikiama informacinio lapo tyrimo dalyviui forma yra rekomendacinio pobūdžio. Tyrėjas (-a) turėtų formą pritaikyti savo tyrimui, ištrindamas (-a) neaktualius punktus ir papildydamas (-a) trūkstama informacija. Jei renkamos pasirašytos fizinės informacinio lapo formos, jos turi būti pasirašomos dviem egzemplioriais. Viena kopija turi būti paliekama tyrimo dalyviui (-ei), o kitą pasiimti turi Tyrėjas (-a). [↑](#footnote-ref-1)