

Sutikimo dalyvauti tyrime forma, versija Nr. 3, data: 2025-11-21

AR NORI IR SUTINKI DALYVAUTI ŠIAME TYRIME?

Kai perskaitysi visą Sutikimo dalyvauti tyrime formą, pasikalbėsi su savo tėvais ar globėjais ir tyrėju, užduosi visus klausimus, tuomet nuspręsi, ar nori dalyvauti šiame tyrime.

Pažymėk varnelę (✓) Tau tinkantį atsakymo variantą	TAIP	NE
1. Aš pats arba kas nors kitas man perskaitė Sutikimo dalyvauti tyrime formą.	☐	☐
2. Aš supratau atsakymus į visus klausimus apie tyrimą.	☐	☐
3. Aš suprantu, ką turėsiu daryti dalyvaudamas (-a) tyrime.	☐	☐
4. Sutinku dalyvauti papildomame tyrime ir suprantu, kad „BootstrApp“ programėlė paprašys dar kartą patvirtinti sutikimą prieš pradedant dalyvauti papildomame tyrime.	☐	☐
5. Sutinku, kad mane kviestų dalyvauti būsimuose tyrimuose per „BootstrApp“ programėlę.	☐	☐

Jeigu pažymėjai tris pirmus teiginius **TAIP** ir nori dalyvauti šiame tyrime, DIDŽIOSIOMIS RAIDĖMIS parašyk vardą ir pavardę, klasę ir amžių (metais), datą ir laiką.

Tu taip pat gausi tokią formą ir galėsi pasiimti ją.

Noriu dalyvauti šiame tyrime:

Tiriamąjį asmens (vaiko / paauglio) vardas ir pavardė, klasė

Pasirašymo data ir laikas

Tyrėjams skirta dalis:

Patvirtinu, kad suteikiau informaciją apie tyrimą aukščiau nurodytam vaikui / paaugliui.

Patvirtinu, kad vaikui / paaugliui buvo skirta pakankamai laiko apsispręsti dalyvauti tyrime, atsižvelgiant į tyrimo pobūdį, taip pat įvertinus kitas aplinkybes, galinčias daryti įtaką priimamam sprendimui.

Aš skatinau vaiką / paauglį užduoti klausimus ir į juos atsakiau.

Pasirašyta Sutikimo dalyvauti tyrime forma duota tiriamajam ir (arba) tėvams ar globėjams (teisėtam atstovui).

Informaciją pateikusio asmens vardas, pavardė (DIDŽIOSIOMIS RAIDĖMIS), parašas, data ir laikas:

Tyrėjas ar kitas jo įgaliotas tyrimą atliekantis asmuo:

vardas

pavardė

pareigos tyrime

parašas

data

pasirašymo laikas