# OSTİM TEKNİK ÜNİVERSİTESİ

**BİLİMSEL ARAŞTIRMA VE YAYIN ETİK KURULU**

**GÖNÜLLÜ KATILIM FORMU**

………………………….…………………………… tarafından yürütülen .……………………………………. …………………………………. ……………………………….. isimli araştırmaya katılımınız rica olunmaktadır. Araştırma ile ilgili tüm bilgiler aşağıda yer almaktadır. Bu çalışmaya katılımınız tamamen gönüllülük esasına dayanmaktadır. Katılmaya karar vermeden önce anlamadığınız herhangi bir şey varsa araştırmacı ile irtibata geçebilirsiniz.

**Araştırmacının Ünvanı, Adı, Soyadı:**

**Birimi:**

**E-posta:**

**Telefon:**

**1. ARAŞTIRMANIN AMACI VE UYGULANACAK YÖNTEMLER**

(Burada araştırmanın amacı, bilime katkısı, katılımcıların rolü, nasıl bir yöntem uygulanacağı, katılımcılara verebileceği rahatsızlıklar gibi açıklayıcı bilgiler yer almalıdır.)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………..

**2. GİZLİLİK VE KATILIMCININ HAKLARI**

Tamamen gönüllülük esasına dayanan araştırmamızda katılmayı reddetme hakkına sahipsiniz. Çalışmamızda sizden kimlik veya kurum belirleyici herhangi bir bilgi istenmez. Araştırma kapsamında ve sizinle özdeşleşmiş her bilgi gizli kalacak, toplanan veriler sadece bilimsel amaçlar doğrultusunda kullanılacak, araştırmanın amacı dışında ya da bir başka araştırmada kullanılmayacak ve gerekmesi halinde, sizin (yazılı) izniniz olmadan başkalarıyla paylaşılmayacaktır. Katılımınız sırasında herhangi bir sebepten dolayı rahatsızlık hissederseniz çalışmadan istediğiniz zamanda ayrılabilirsiniz. Böyle bir durumda çalışmayı uygulayan kişiye çalışmadan çıkmak istediğinizi söylemeniz yeterli olacaktır. Çalışmadan ayrılmanız durumunda sizden toplanan veriler çalışmadan çıkarılacak ve imha edilecektir. Araştırma için yapılacak harcamalarla ilgili herhangi bir parasal sorumluluğunuz bulunmamakla birlikte, araştırmaya katılmanız halinde sizlere herhangi bir ödeme de yapılmayacaktır.

Yukarıdaki bilgileri okudum, anladım. Bu çalışmada dilediğim zamanda ayrılabileceğimi bilerek ve tamamen gönüllü olarak verdiğim bilgilerin bilimsel amaçlarla kullanılmasını kabul ediyorum.

İletişim bilgilerimin diğer araştırmacıların benimle iletişime geçebilmesi için “ortak araştırma havuzuna” aktarılmasını, OSTİM Teknik Üniversitesi’nin 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu çerçevesinde işlemesini;

 kabul ediyorum  kabul etmiyorum (lütfen uygun seçeneği işaretleyiniz)

(Lütfen bu formu doldurup imzaladıktan sonra uygulayıcıya geri verin.)

Katılımcının:

Adı, Soyadı: Tarih: / /

E-posta: Telefon:

İmzası:

(Katılımcının reşit veya yetkin olmaması durumunda velisinin adı, soyadı, imzası)

Yukarıda örneği verilmiş olan “Gönüllü Katılım Formu” veya aynı bilgileri içeren benzer bir formun, araştırma çalışması esnasında katılımcıların tamamına imzalatılmasını beyan ve kabul ediyorum/ediyoruz.

(Sorumlu araştırmacı ve tüm araştırmacılar tarafından ad, soyadı, tarih yazılmalı ve imzalanmalıdır)

Sorumlu Araştırmacı Adı-Soyadı Tarih İmza

Araştırmacı Adı-Soyadı Tarih İmza